

Blanketten ska fyllas i digitalt

Elevens namn		Personnummer	Årskurs	Åtgärdsprogram/handlingsplan finns <input type="checkbox"/> Ja, bifogas
Huvudmannens namn			Organisationsnummer	
Skolan/förskolans namn				
Rektors namn		E-postadress		Telefonnummer
Kontaktperson		E-postadress		Telefonnummer
Ansökan avser <input type="checkbox"/> VT <input type="checkbox"/> HT År:				

Beskrivning av elevens behov och eventuella insatser anges på sidan 2 (Obs! ska fyllas i)**Underskrift**

Datum	Underskrift rektor	Namnförtydligande
-------	--------------------	-------------------

Beslut

<input type="checkbox"/> Avslås	<input type="checkbox"/> Beviljas	Belopp
Motivering		
Datum	Underskrift avdelningschef	Namnförtydligande

Vad behöver den enskilde huvudmannen visa:

- Av vilken anledning har barnet/eleven rätt till tilläggsbelopp (omfattande behov av särskilt stöd som kräver extraordinära stödinsatser)?
- Vilka behov har barnet/eleven i verksamheten?
- Hur ska behoven tillgodoses i verksamheten?
- Vad kostar det att tillgodose elevens behov?
- Det är aldrig vårdnadshavaren som söker!

Organisatoriska insatser

Kort beskrivning av elevens behov

Beskriv vilka extraordinära insatser som görs/planeras

Medicinska insatser



Pedagogiska insatser

Psykosociala insatser

Hjälpmedelsinsatser

Lokalinsatser

Övriga insatser



Eventuella kommentarer