



Ansökan om tilläggsbelopp

Till Elevhälsan

Datum:

UNDERLAG FÖR BEGÄRAN OM TILLÄGGSBELOPP

Enhet/Skola/ Förskola/Fritids:	Klasstillhörighet/Avdelning (nuvarande):
Barnet/Elev:	Personnr:
Huvudsakliga svårigheter:	
Vistelsetid i skola/ förskola/fritid	Mentor:
Rektor:	Telefonnummer /mobil:

Beskriv här, vilka behov barnet/eleven har:

Beskriv här, era planerade insatser och förväntade resultat (utöver det pedagogiska grunduppdraget) gällande ovan nämnd elev:

Signatur rektor, datum

Vänligen bifoga följande dokument:

(kryssa i de dokument som bifogas)

- Åtgärdsprogram
- Pedagogiska underlag
- Andra relevanta underlag

Övrig info:

Tilläggsbelopp

Tilläggsbeloppet är endast avsett att ge möjlighet till särskild ersättning för enskilda elever som har omfattande behov av särskilt stöd. Kostnaderna för stödet ska vara omedelbart kopplade till en enskild elev och ha samband med elevens särskilda behov och förutsättningar för att kunna fullgöra sin skolgång. Tilläggsbeloppet ska enligt förordningen SFS 2009:672, 4 kap 9 § avse ersättning för assistenthjälp, anpassning av skollokaler eller andra extraordinära stödåtgärder som inte har anknytning till den vanliga undervisningen.