Verksamhetsform ansökan avser

☐ Förskola ☐ Fritidshem ☐ Grundskola ☐ Gymnasieskola ☐ Anpassad grundskola
☐ Anpassad gymnasieskola

Uppgifter om barnet/eleven

Förnamn:	Efternamn:	Personnummer:	Årskurs:
Adress:	Postnr:	Postort:	
Förskola/skola:	Rektor:		

Antal timmar per vecka barnet/eleven vistas i förskola/skola/fritidshem

Antal timmar i förskola/vecka:	Antal timmar i skola/vecka:	Antal timmar i fritidshem/vecka:

Ansökan avser

Läsår:	Annan tidsperiod (max ett läsår):

Summa ansökta medel per period

Period:	Belopp:

Beskrivning av stödbehov

Stödbehoven och gjorda insatser ska vara väl dokumenterade och i förekommande fall definierade av person med medicinsk, specialpedagogisk, psykologisk eller annan specialistkompetens.

Beskrivning av barnets/elevens behov av stöd. När, var och hur yttrar det sig?
Vilka extra anpassningar har gjorts? Hur har dessa hjälpt barnet/eleven?

Vilket särskilt stöd har genomförts? Hur har detta hjälpt barnet/eleven?
Vilka stödfunktioner har kontaktats? (ex. BUP, Barn- och ungdomshabiliteringen)

Specificering av insatser för att möta behovet av <u>extraordinära</u> stödåtgärder

Insatserna ska vara väl underbyggda i pedagogisk utredning, åtgärdsprogram o dyl. I förekommande fall också definierade av person med medicinsk, specialpedagogisk, psykologisk eller annan specialistkompetens.

☐ Elevassistent ☐ Resursperson	Ange med motivering nedan när under dagen eller veckan elevassistent/resursperson anses vara nödvändig:	Kostnad:
☐ Hjälpmedel	Ange funktion och typ av önskat kompensatoriskt hjälpmedel:	Kostnad:
☐ Anpassning av lokal	Beskriv önskad åtgärd:	Kostnad:
☐ Annan insats/åtgärd	Beskriv annan insats/åtgärd:	Kostnad:

Redogörelse för varför respektive ovanstående insats inte anses rymmas inom ramen för grundbeloppet

Redogör för varje typ av ovanstående sökt insats:

Beskrivning av hur eventuellt beviljat tilläggsbelopp ska komma barnet/eleven tillgodo

Beskriv och motivera insatser och anpassningar:
Målet med insatsen:
Ansvarig för åtgärdsplanering:

Uppföljning

Beskriv hur ni avser följa upp och utvärdera insatsen:

Underskrift

Datum:	Underskrift rektor:	Namnförtydligande:
E-postadress rektor:		
Kontaktuppgifter (adress):		

Information om ansökan

Handlingar som innehåller uppgifter om barns/elevers behov av särskilt stöd hanteras i enlighet med offentlighets- och sekretesslagen kap. 23 § 1-2. Endast fullständig ansökan behandlas.

För att ansökan ska kunna behandlas ska följande bilagor bifogas:

1. Pedagogisk utredning som legat till grund för beslut om handlingsplan/åtgärdsprogram*.
2. Åtgärdsprogram för sökt period samt utvärdering av föregående åtgärdsprogram.
3. Egenvårdsplan vid hälso- eller sjukvårdsåtgärd.
4. Eventuella intyg/utlåtande från läkare, psykolog eller logoped, som tydliggör och styrker det stödbehov som skolan beskriver att eleven har.
5. Elevens schema för den sökta perioden, i den mån det finns/är klart.
6. Elevens frånvaro föregående termin.
7. Utdrag ur betygskatalog för eleven (om eleven gått i årskurs med betyg).

* Handlingsplan avser förskola/pedagogisk omsorg, åtgärdsprogram avser övriga skolformer.

Ansökan inklusive bilagor skickas till:
Barn- och utbildningsförvaltningen
Stadshuset
598 30 Vimmerby

Om du behöver lägga till mer text, skriv på ett separat papper och bifoga det med ansökan.

Förvaringsplats: Evolution. **Delegeringsbeslut:** Nej. **Bevarandetid:** Bevaras.
Vimmerby kommun behandlar dina personuppgifter på ett tryggt och säkert sätt enligt dataskyddsförordningen. Läs mer om dina rättigheter och hur vi arbetar med personuppgifter på https://www.vimmerby.se/kommun-och-politik/politik-och-demokrati/dina-rattigheter/behandling-av-personuppgifter

Skriv ut | Rensa formulär