|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Grundskole- och gymnasienämnden | | | |  | |
| Ansökan om tilläggsbelopp | | | | | |
| Sundbybergs stad hanterar dina personuppgifter i syfte att fatta beslut om tilläggsbelopp enligt 10 kap 39§ skollagen. Staden kommer att spara dina uppgifter i fem år. Läs mer på http://sundbyberg.se/dataskydd | | | | | |
| Personuppgifter | | | | | |
| Elevens namn | | | Elevens personnr | | |
|  | | |  | | |
| Ansökande skola | | | Elevens årskurs | | |
|  | | |  | | |
|  | | | | | |
| Antal timmar/vecka eleven är i grundskola | | Antal timmar/vecka eleven är i fritidshem | | | |
|  | |  | | | |
| Kryssa i bifogade handlingar | | | | | |
| Aktuellt åtgärdsprogram samt utvärdering från föregående  Pedagogisk utredning  Ytterligare dokumentation som styrker elevens behov (ex. sammanfattning av utredningar)  Egenvårdsplan  Individuell studieplan för gymnasiet | | | | | |
| Alla frågor ska besvaras. Information kan hämtas från pedagogisk utredning | | | | | |
| Beskriv skolans tidigare insatser | | | | | |
| Ange vilket särskilt stöd som har genomförts hittills och resultatet av dessa. Ange anledning till att ev. pedagogisk utredning har genomförts | | | | | |
|  | | | | | |
| Tidigare tilläggsbelopp | | | | | |
| Om tilläggsbelopp beviljats tidigare – redogör för hur medel använts och resultat av detta | | | | | |
|  | | | | | |
| Närvaro | | | | | |
| Vid eventuell skolfrånvaro innevarande eller tidigare läsår, ange omfattning och anledning | | | | | |
|  | | | | | |
| Aktuell skolsituation | | | | | |
| Redogör för elevens lärmiljö, måluppfyllelse och behov samt vilket stöd som skolan erbjuder i nuläget. Vad är elevens egen bild av skolsituationen? | | | | | |
|  | | | | | |
| Andra gjorda utredningar som är relevanta för elevens skolsituation | | | | | |
| Finns det tidigare utredningar och vad har de kommit fram till? Vem har genomfört dessa? Bifoga eventuella sammanfattningar för att styrka elevens behov | | | | | |
|  | | | | | |
| Tilläggsbeloppsansökan avser | | | | | |
|  | Antal timmar/vecka i skola | Antal timmar/vecka i fritidshem | | | |
| Assistentstöd |  |  | | | |
|  | Beräknad kostnad | | | | |
| Andra stödåtgärder |  | | | | |
| Definiera planerade stödåtgärder | | | | | |
|  | | | | | |
| Underskrift rektor | | | | |
| Datum | Namnförtydligande | | | | |
|  |  | | | | |
| Underskrift | | | | | |
|  | | | | |
| E-postadress | | | | |
|  | | | | |
| **Blankett inklusive bilagor ska skickas till** Barn- och utbildningsförvaltningen Handläggare tilläggsbelopp Östra Madenvägen 4 172 92 Sundbyberg | | | | | |