



Ansökan om tilläggsbelopp Anpassad grundskola

Period ansökan avser

Period (ansökan kan endast göras för ett läsår i taget) Helt läsår, ange läsår: Del av läsår, ange fr.o.m. t.o.m	Information om ev. tidigare ansökan för elev <input type="checkbox"/> Tidigare ansökan beviljad <input type="checkbox"/> Tidigare ansökan ej beviljad
--	---

Ansökan avser verksamhet

<input type="checkbox"/> Anpassad grundskola	<input type="checkbox"/> Fritidshem
--	-------------------------------------

Elevens uppgifter

Förnamn och efternamn	Personnummer (ååmmdd-xxxx)
Folkbokföringskommun ¹	Elevens årskurs under det läsår som ansökan avser

¹Observera att tilläggsbelopp ska sökas hos elevens folkbokföringskommun

Skolans uppgifter

Skolans namn		
Skolans fullständiga postadress	Postnummer	Ort

Underskrift rektor

Underskrift	Ansökningsdatum
Namnförtydligande	Rektors telefonnummer och e-postadress

Ansökan om tilläggsbelopp bedöms utifrån den information som finns beskriven i denna ansökan.

Bifoga underlag som styrker de uppgifter som anges i ansökan. Markera i listan:

- Bilaga 1 Aktuell utredning om elevs behov av särskilt stöd
- Bilaga 2 Aktuell åtgärdsprogram för elev upprättat av ansökande skola samt utvärdering av föregående
- Bilaga 3 Aktuell åtgärdsprogram/handlingsplan för elev som ska börja förskoleklass
- Bilaga 4 Eventuellt beslut om enskild undervisning/särskild undervisningsgrupp
- Bilaga 5 Eventuellt beslut om anpassad studiegång
- Bilaga 6 Vid lokalanpassning, aktuell offert och i förekommande fall bedömning från syn-/hörselpedagog
- Bilaga 7 Annan relevant dokumentation

Blanketten skickas till:
Grundskoleförvaltningen
205 80 Malmö

A. Beskrivning av ordinarie undervisning

Beskriv ordinarie undervisning med ledning och stimulans och extra anpassningar i lärmiljön. Beskriv hur ordinarie undervisning ser ut på organisationsnivå, gruppnivå och individnivå.

Organisationsnivå

Gruppnivå

Individnivå

Beskriv vilken tillgång eleven har till personal och lokaler inom ramen för den ordinarie undervisningen.

B. Beskriv elevens behov

B Beskriv hur ofta, hur länge och hur mycket stöd eleven bedöms behöva under en dag eller en vecka utöver ordinarie undervisning. Ge situationsbundna exempel.

I undervisning

I det sociala samspelet

I skolans vardagliga situationer:

- Behov av personligt stöd i måltider
- Behov av personligt stöd för personlig hygien
- Behov av personligt stöd i övergångar

Eventuellt behov av personligt stöd i andra situationer:

-
-
-

Total tid per dag eller vecka som eleven får stöd utöver ordinarie undervisning.

Om ansökan gäller lokalanpassning/kompensatoriska hjälpmedel: Beskriv vilka kompensatoriska hjälpmedel och/eller lokalanpassningar, utformning samt kostnad

C. Tidigare beviljade tilläggsbelopp

Uppföljning och utvärdering av tidigare beviljat tilläggsbelopp (läsåret innan det som aktuell ansökan avser)– beskriv *i förekommande fall* hur tilldelade medel har använts, elevens framsteg och vilka stödbehov som kvarstår