



Ansökan om tilläggsbelopp

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"/> Förskoleklass	<input type="checkbox"/> 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

Kryssa i bifogat underlag:

- Aktuell utredning om elevs behov av särskilt stöd (ska alltid bifogas)
- Aktuell åtgärdsprogram för elev upprättat av ansökande skola samt utvärdering av föregående (ska alltid bifogas)
- Aktuell åtgärdsprogram/handlingsplan för elev som ska börja förskoleklass (ska alltid bifogas)
- Eventuellt beslut om enskild undervisning/särskild undervisningsgrupp
- Eventuellt beslut om anpassad studiegång
- Vid lokalanpassning, aktuell offert och i förekommande fall bedömning från syn-/hörsepedagog
- Annan relevant dokumentation

Blanketten skickas till:
Grundskoleförvaltningen
205 80 Malmö

A. Beskrivning av elevens svårigheter

Beskriv, med konkreta exempel, i vilka miljöer som stödbehovet uppstår och hur det yttrar sig.

Beskriv, med konkreta exempel, hur ofta, hur länge och hur mycket stöd eleven bedöms behöva under en dag eller en vecka.

Beskriv, med konkreta exempel, elevens sociala samspel.

B. Prövade och pågående insatser

Beskriv vilka insatser skolan gjort/gör inom ramen för särskilt stöd samt varför dessa inte räcker (alltså åtgärder som genomförs för de medel som finns i grundbeloppet för särskilt stöd)

Beskriv vilka insatser som ansökan om tilläggsbelopp gäller samt varför de bedöms som extraordinära.

Om ansökan gäller lokalanpassning/kompensatoriska hjälpmedel: Beskriv vilka kompensatoriska hjälpmedel och/eller lokalanpassningar, utformning samt kostnad. Bifoga aktuell offert avseende samtliga anpassningar och i förekommande fall bedömning från syn-/hörsepedagog

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