

Ansökan om ersättning för elev i behov av förlängd undervisningstid

Ansökan om ersättning söks för

Elevens namn	Elevens personnummer	Elevens hemkommun
Skola	Program	Nuvarande årskurs

Uppgifter för ansökan

Ansökan om ersättning avser period	Antal kurser och poäng som eleven beräknas läsa den under förlängda undervisningstiden	
	Kurser:	Poäng:

Obligatoriska bilagor

<input type="checkbox"/> Huvudmannens beslut om förlängd undervisningstid
<input type="checkbox"/> Elevens individuella studieplan
<input type="checkbox"/> Preliminär studieplan för den förlängda undervisningstiden
<input type="checkbox"/> Närvarorapport
Åtgärdsprogram
Övriga relevanta underlag exempelvis läkarintyg

Beskriv bakgrunden

Orsak till och målsättning med den förlängda undervisningstiden:
--

Beskriv tidplanen

Start och slutdatum för den förlängda undervisningstiden (Gäller ej omgång i åk 1 och 2):

Skolans kontaktperson

Namn	E-post	Telefonnummer
------	--------	---------------

Rektors underskrift

Datum	Underskrift	Namnförtydligande
-------	-------------	-------------------