



Ansökan avser:

Förskola

Fritidshem

Pedagogisk omsorg

Skola

Tilläggsbelopp avser ersättning för assistenthjälp eller för andra extraordinära stödåtgärder som inte har anknytning till den vanliga undervisningen. Kostnaderna för stödet ska vara omedelbart kopplade till det enskilda barnet/eleven. Bedömning och beslut sker i varje enskilt fall.

**Skola**

Förskolans/skolans namn:		Adress:	
Postnummer:	Ort:	Telefonnummer:	
Förskolechef/rektor:		E-post:	

**Barnet/eleven**

Barnet/elevens namn:		Personnummer:	
Folkbokföringsadress:			
Nuvarande årskurs:	Vistelseid timmar/vecka i skolan/förskola/ pedagogisk omsorg/fritidshem: .....	Verksamheten har tidigare erhållit tilläggsbelopp för barnet/eleven:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

**Beskrivning av barnet/eleven**

--

**Postadress:**

Barn- och utbildningskontoret  
Box 803  
761 28 Norrtälje

**Besöksadress:**

Estunavägen 14

**Telefon:**

0176-710 00

**Telefax:**

0176-717 70

**E-post:**

barn.skolnamnden@norrtalje.se  
utbildningsnamnden@norrtalje.se

**Webb:**

norrtalje.se

**Utvärdering av pågående insats**

(om verksamheten tidigare erhållit tilläggsbelopp för barnet/eleven)

**Beskriv planerade resurskrävande insatser för 2015/2016**

### Redovisning av de handlingar som biläggs ansökan

Det är viktigt att det tydligt framgår av bilagorna vad det är för typ av handling samt att dokumenten är daterade och underskrivna.

Märk att varje ansökan om tilläggsbelopp betraktas som en ny ansökan. Obligatorisk dokumentation ska skickas in vid varje ansökningstillfälle.

<input type="checkbox"/> <b>Skolans utredning om särskilt stöd enligt 3 kap 8 § skollagen (obligatorisk)</b>	
Bifoga den del av skolans utredning som med detaljerade och konkreta exempel beskriver elevens svårigheter och vilket stödbehov eleven har.	
<input type="checkbox"/> <b>Aktuellt åtgärdsprogram enligt 3 kap 9 § skollagen (obligatorisk)</b>	
Av programmet ska det framgå vilka behoven är, hur de ska tillgodoses och hur åtgärderna ska följas upp och utvärderas.	
<input type="checkbox"/> <b>Övrig dokumentation/intyg av vikt som styrker det aktuella behovet</b> (t.ex. medicinsk eller psykologisk utredning)	1.
	2.
	3.
	4.
Var god specificera i kolumnerna till höger vad det är för typ av dokumentation.	

### Underskrift

Ort och datum:	
..... Underskrift förskolechef/rektor	..... Namnförtydligande

### Ansökan med bilagor skickas till:

Barn- och utbildningskontoret  
Box 803  
761 28 Norrtälje