**Ansökan om bidrag utöver barn-/elevpeng**För information om ansökan, se tillhörande informationsblad.

**Barn/elevens uppgifter**

|  |  |
| --- | --- |
| För- och efternamn | Personnummer |
| Förskola/skola | Ansökan avser tidsperiod (max 2 terminer) |
| Är barnet/eleven placerad i åldersadekvat grupp/årskurs?  Ja  Nej | |
| Precisera önskad ersättning för tilläggsbelopp  Assistent (timmar)       varav timmar i Förskola/Skola       Fritidshem | |
| Extra lärar- eller specialpedagogresurs (belopp) | |
| Anpassning av lokaler (belopp) | |
| Andra extraordinära stödåtgärder Ange vilka: | |

**Markera med ett X dokumentation som finns kring eleven (dessa behöver inte skickas in):**

Aktuell utredning/kartläggning om barnets/elevens behov av särskilt stöd.

Aktuell handlingsplan/åtgärdsprogram, samt senaste utvärdering av dessa.

Intyg/utlåtande från hälso- och sjukvården.

Aktuell offert och beräkningar över anpassningar av lokaler.

Annan relevant dokumentation som styrker barnets/elevens behov av extraordinära insatser eller anpassning av lokaler.

**Redogör kortfattat för bakgrund**

|  |
| --- |
| 1. Aktuell beskrivning av barnets/elevens kunskapsnivåer |
| 1. Beskriv barnets/elevens **förutsättningar och behov** i lärmiljön. Beskriv vilka åtgärder som gjorts inom ramen för grundbeloppet och vilka särskilda stödinsatser som blir extraordinära och som ej ryms inom grundbeloppet. |
| 1. Redogör för det extraordinära stödets **varaktighet** och **omfattning.** |

**Uppgiftslämnare**

|  |
| --- |
| Ort datum |
| Rektor |
| Kontaktperson på enheten |