



Ansökan om tilläggsbelopp – fristående förskola/skola

Avser endast ersättning till barn och elever med omfattande behov av särskilt stöd enligt 8 kap. 23 §, 9 kap. 21 §, 10 kap. 39 §, 11 kap. 38 §, 14 kap. 17 §, 16 kap. 54 § och 19 kap. 47 § Skollagen (2010:800, 2012:109).

Uppgifter om barnet/eleven

Förskolans/skolans namn och ort		Eventuellt tidigare förskola/skola i Hässelholms kommun	
Barnets/elevens namn	Personnummer (10 siffror)	Nuvarande avdelning/ årskurs	
Barnets/elevens folkbokföringsadress		Postnummer	Postort
Beskriv barnets/elevens svårigheter och behov av särskilt stöd (eventuell diagnos).			
Vilket särskilt stöd har barnet/eleven haft fram tills nu? Vilka extra anpassningar har provats?			

Specifisering av önskade insatser

Söker assistent för antal klocktimmar per vecka	
Förskola _____	Skola _____ varav _____ timmar gäller vistelse på fritidshem
Söker för annat (ange vad)	Ange preciserat belopp _____ kr
Kommande insatser (beskriv hur eventuellt beviljat tilläggsbelopp ska komma barnet/eleven tillgodo)	

Följande bilagor ska bifogas ansökan för att ansökan ska tas upp till behandling:

1. Aktuell pedagogisk handlingsplan samt pedagogisk utredning/kartläggning som ligger till grund för handlingsplanen (förskola)
2. Aktuell pedagogisk utredning/kartläggning (förskoleklass, skola, fritidshem och gymnasieskola)
3. Åtgärdsprogram och uppföljningar (förskoleklass, skola, fritidshem och gymnasieskola)
4. Schema över förskole-/skoltid och eventuell fritidstid
5. Eventuellt annan utredning eller intyg av betydelse

Antal timmar per vecka barnet/eleven vistas i förskola/skola/fritidshem

Antal timmar i förskola	Antal timmar i skola	Antal timmar i fritidshem
Ansökan avser		
Höstterminen 20____	Vårterminen 20____	Läsåret ____/____
Ansvarig för åtgärdsplanering		
Övriga interna/externa insatser		

Underskrift

Ort och datum	
Underskrift ansvarig förskolechef/rektor	Namnförtydligande
E-mail	Telefon
Postadress	

Ansökan ska vara Barn- och utbildningsförvaltningen i Hässleholm tillhanda **senast 1 maj** om ansökan gäller inför kommande hösttermin eller läsår och **senast 1 nov** om ansökan gäller inför kommande vårtermin.

Endast fullständig ansökan behandlas.

Kontaktuppgifter

Förskola och gymnasium
Specialpedagogisk samordnare
Kristina Kjellqvist
0451-26 84 44

Kontaktuppgifter

Grundskola
Specialpedagogisk samordnare
Anncie Bagge Karlsson
0451-26 84 75

Ansökan skickas till

Barn- och
utbildningsförvaltningen
Box 254
281 23 Hässleholm