



FINSPÅNG

Grundskola, grundsärskola, fritidshem, gymnasieskola, gymnasiesärskola

Ansökan om tilläggsbelopp för barn med omfattande behov av särskilt stöd
- extraordinära stödåtgärder

OBS! Fyll i blanketten med hjälp av dator!

Ansökan Ny ansökan Förlängd ansökan

| | | |
|--|---|--------------------------|
| Huvudmannens namn | | Organisationsnummer |
| Ansökan avser <input type="checkbox"/> Vt <input type="checkbox"/> Ht År: | | Vistelsetid timmar/vecka |
| Skolans namn | Skolform <input type="checkbox"/> Grundskola <input type="checkbox"/> Grundsärskola <input type="checkbox"/> Fritidshem <input type="checkbox"/> Gymnasieskola <input type="checkbox"/> Gymnasiesärskola | |
| Adress | | Postnummer och ort |
| Kontaktperson | | Telefon |
| Elevens namn | | Personnummer |
| Åtgärdsprogram finns <input type="checkbox"/> Ja, bifogas | | |

Eventuella utredningar

| | | | |
|-------------------|--------------------------------------|---|------------------------------|
| Medicinsk | <input type="checkbox"/> Ja, bifogas | <input type="checkbox"/> Ja, inskickad tidigare | <input type="checkbox"/> Nej |
| Psykologisk | <input type="checkbox"/> Ja, bifogas | <input type="checkbox"/> Ja, inskickad tidigare | <input type="checkbox"/> Nej |
| Specialpedagogisk | <input type="checkbox"/> Ja, bifogas | <input type="checkbox"/> Ja, inskickad tidigare | <input type="checkbox"/> Nej |
| Annan | <input type="checkbox"/> Ja, bifogas | <input type="checkbox"/> Ja, inskickad tidigare | <input type="checkbox"/> Nej |

Ansökan avser behov av insats enligt åtgärdsprogram

| | | |
|---|------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Personligt stöd av assistent (specificeras i bilaga) | Omfattning skola (tim/vecka) | Omfattning fritidshem (tim/vecka) |
| <input type="checkbox"/> Tekniska hjälpmedel (specificeras i separat bilaga) | Kostnad, kronor | |
| <input type="checkbox"/> Annat, anges nedan (specificeras i separat bilaga) | Kostnad, kronor | |

Uppgifter om tidigare förskola/grundskola

| | | |
|---------------------|---------------|---------|
| Förskola/grundskola | Kontaktperson | Telefon |
|---------------------|---------------|---------|



F I N S P Å N G

Grundskola, grundsärskola, fritidshem, gymnasieskola, gymnasiesärskola

Ansökan om tilläggsbelopp för barn med omfattande behov av särskilt stöd - extraordinära stödåtgärder

Eventuella kommentarer

| |
|--|
| |
|--|

Underskrift

| | |
|---------------------|---------|
| Datum | Ort |
| Rektors underskrift | |
| Namnförtydligande | Telefon |

**Ansökan gällande förskola, grundskola eller grundsärskola skickas till
Sektor barn och ungdom, 612 80 Finspångs kommun**

**Ansökan gällande gymnasieskola eller gymnasiesärskola skickas till
Sektor bildning och kultur, 612 89 Finspångs kommun**

BESLUT

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> Ansökan tillstyrkes fr.o.m. |
| <input type="checkbox"/> Ansökan avslås enligt nedanstående motivering |
| <input type="checkbox"/> Ansökan avslås/tillstyrkes delvis enligt nedanstående motivering |

| |
|--|
| |
|--|

| | |
|-----------------------------------|---------|
| Datum | Ort |
| Barn och ungdomschefs underskrift | |
| Namnförtydligande | Telefon |