VALDEMARSVIKS KOMMUN

Ansökan om tilläggsbelopp för barn och elever i behov av extraordinära stödåtgärder

☐ Ny ansökan
☐ Förlängd ansökan

Ansökan avser

☐ Förskola ☐ Förskoleklass ☐ Grundskola ☐ Fritidshem

Skolform

☐ Kommunal
☐ Fristående

Kontaktuppgifter från skolan

Skolans namn:	
Adress:	Postadress:
Namn rektor:	
Mejladress:	Telefonnummer:

Uppgifter om barnet/eleven

Har barnet/eleven skyddade personuppgifter
☐ Ja
☐ Nej
Om ja, skicka denna ansökan per post i dubbla kuvert, markera den innersta kuvertet med ”sekretess”.

Förnamn:	Efternamn:
Personnummer:	Årskurs (fyll ej i om ansökan gäller förskola):
Hur många resurspersoner finns det totalt sett i barngruppen/klassen:	
Är barnet placerat i Valdemarsviks kommun från en annan Kommun? ☐ Ja ☐ Nej	

För vilken period gäller ansökan?

Från och med: Till och med:

VALDEMARSVIKS KOMMUN

Är orsaken till ansökan medicinsk?

☐ Ja
☐ Nej

Tilläggsbelopp

Vistelsetid på förskolan, tim/vecka:	
Vistelsetid skola, tim/vecka:	Vistelsetid fritids, tim/vecka:
Redogör för (utöver extra anpassningar och särskilt stöd): Hur kom förskolan/skolan fram till att barnets/elevens behov är så omfattande att det behövs extraordinära stödåtgärder?	
Vad är anledningen till att barnet/eleven har ett omfattande stödbehov som kräver extraordinära stödåtgärder?	
I vilken utsträckning visar sig behovet av extraordinära stödåtgärder under dagen utifrån barnets/elevens unika situation?	

VALDEMARSVIKS KOMMUN

Hur ska tilläggsbeloppet användas för att tillgodose barnets/elevens omfattande stödbehov och utifrån barnets/elevens egna förutsättningar? (Genom förhållningssätt och arbetssätt)
Hur ofta ska insatserna ges?

Uppföljning

Har förskolan/skolan tidigare fått tilläggsbelopp för aktuellt barn/elev?

☐ Ja

☐ Nej

Om förskolan/skolan tidigare fått tilläggsbelopp beskriv hur tilläggsbeloppet använts genom att redogöra här:

Vilka extraordinära stödåtgärder har satts in för barnet/eleven?

VALDEMARSVIKS KOMMUN

Hur har de extraordinära stödåtgärderna ökat barnets/elevens måluppfyllelse?
Vilka eventuella övriga resultat har uppnåtts med de extraordinära stödåtgärder som satts in?

Beskriv hur anpassningarna har gjorts till barnets/elevens förutsättningar och behov av stöd som finansieras av grundbeloppet, genom att redogöra för:

Vilka stödinsatser och/eller särskilda stödinsatser har prövats och getts till barnet/ eleven?

VALDEMARSVIKS KOMMUN

Hur har dessa insatser genomförts/använts?
Vilka resultat har uppnåtts med dessa insatser?

VALDEMARSVIKS KOMMUN

Bifogade underlag som styrker ansökan

Utredningar och dokument som visar barnets/elevens behov

☐ Åtgärdsprogram samt utvärderat åtgärdsprogram (obligatoriskt underlag att bifoga)
☐ Pedagogisk utredning
☐ Medicinsk utredning
☐ Sammanfattande behovsbeskrivning
☐ Annat, ange vad:_____

Medgivande

☐ Vårdnadshavarna har gett sitt medgivande till att ovanstående handlingar, som styrker ansökan, bifogas i ansökan

Ansökan skickas till:

Verksamhetschef för centrala barn- och elevhälsan
Valdemarsviks kommun
615 80 VALDEMARSVIK

Underskrift av rektor

Datum	Ort
Underskrift Rektor	Namnförtydligande

Vi behandlar dina personuppgifter i enlighet med dataskyddsförordningen General Data Protection Regulation (GDPR). Dataskyddsförordningen skyddar enskildas grundläggande rättigheter och friheter, särskilt rätten till skydd av personuppgifter. Syftet med vår behandling av personuppgifter är att administrera tilläggsbeloppet så att elever, som har ett omfattande behov av stöd ska få detta. Personuppgiftsansvarig är utbildningsnämnden. Behandlingen av personuppgifter sker i enlighet med skollagens (2010:800) 9 kap. 21 § (förskoleklassen), 10 kap. 39 § (grundskolan), samt 14 kap. 17 § (fritidsverksamheten), vilket gör att den rättsliga grunden för behandling av personuppgifter är rättslig förpliktelse. Du kan läsa mer om dina rättigheter och hur vi hanterar dina personuppgifter på enkoping.se/personuppgifter.