

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för dina personuppgifter när du fyllt i blanketten och skickat in den till oss. Mer information om hur vi hanterar personuppgifter hittar du på vår webbplats, se [www.gnesta.se/gdpr](http://www.gnesta.se/gdpr)

### Ansökan gäller

<input type="checkbox"/> Hösttermin år:	<input type="checkbox"/> Vårtermin år:
---	--

### Ansökande skola

Skolans namn:	Ansökan avser: <input type="checkbox"/> Grundsärskola <input type="checkbox"/> Fritidshem <input type="checkbox"/> Gymnasiesärskola	
Gatuadress:	Postnummer:	Postort:
Rektor:	E-post:	
Elevens namn:	Personnummer:	
Folkbokföringskommun:	Årskurs:	
Program (gäller gymnasiesärskola):		

### Motivering till ansökan om tilläggsbelopp

Skriv konkret och utförligt:

**Vilka stora förändringar har skett gällande elevens situation**

Skriv konkret och utförligt:

**Nuvarande insatser och anpassningar/åtgärder utifrån elevens behov och svårigheter och resultatet av det insatta stödet**

Individnivå:

**ANSÖKAN TILLÄGGSBELOPP**

Fristående huvudman grundskola ink.  
fritidshem/gymnasieskola

Gruppnivå:

Organisationsnivå:

**Planerade insatser och anpassningar/åtgärder**

Individnivå:

Gruppenivå:

Organisationsnivå:

**ANSÖKAN TILLÄGGSBELOPP**

Fristående huvudman grundskola ink.  
fritidshem/gymnasieskola

**Allmänt om eleven**

Bakgrund:

Beteende:

Fantasi och kreativitet:

**ANSÖKAN TILLÄGGSBELOPP**

Fristående huvudman grundskola ink.  
fritidshem/gymnasieskola

Funktionsnedsättningar:

Intressen och starka sidor:

Kognition:

**ANSÖKAN TILLÄGGSBELOPP**

Fristående huvudman grundskola ink.  
fritidshem/gymnasieskola

Kommunikation:

Koncentrationsförmåga och uthållighet:

Minnesfunktion:

**ANSÖKAN TILLÄGGSBELOPP**

Fristående huvudman grundskola ink.  
fritidshem/gymnasieskola

Motorik:

Muntliga och skriftliga instruktioner enskilt/i grupp:

Självkännedom:



**ANSÖKAN TILLÄGGSBELOPP**

Fristående huvudman grundskola ink.  
fritidshem/gymnasieskola

Självständigt arbete:

Socialt samspel med jämnåriga och vuxna:

Vardagssituationer:

**Beskrivning och analys av kunskapsutvecklingen**

Beskriv på vilken nivå/ålder/årskurs som eleven befinner sig på:

Övrigt som belyser helheten i barnets/elevens pedagogiska situation:

**Beräknade kostnader**

Ange vilken/vilka de extraordinära insatserna är och ange den beräknade kostnaden:

**ANSÖKAN TILLÄGGSBELOPP**

Fristående huvudman grundskola ink.  
fritidshem/gymnasieskola

**Kompetenser som medverkat i utredningen**

Kompetenser inom elevhälsan som har medverkat i utredning och/eller med insatser kring eleven	Namn:	Telefon:
<input type="checkbox"/> Specialpedagog/speciallärare (ifylls alltid)		
<input type="checkbox"/> Skolpsykolog		
<input type="checkbox"/> Skolkurator		
<input type="checkbox"/> Skolsköterska		
<input type="checkbox"/> Skolläkare		

**Underlag som önskas följa med ansökan:**

- Åtgärdsprogram
  Gymnasium – studieplan  
 Närvarostatistik
  Annan information som är relevant för bedömningen

**Underskrift**

Ort:	Datum:
Rektors underskrift:	Namnförtydligande:

**Blanketten skickas till:**

Gnesta kommun  
Barn- och utbildningskontoret  
646 80 Gnesta

**Telefonnummer servicecenter:**

0158 – 275 000  
Mer information finns på: [www.gnesta.se](http://www.gnesta.se)