

Ansökan om tilläggsbelopp/bidrag till verksamhetsstöd  
Förskola och pedagogisk omsorg

Ansökan gäller:

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

Förskola/pedagogisk omsorg	
Förskolechef	Telefonnummer till förskolechef

Barnets namn	Personnummer	Vistelseid Från kl.                      till kl.
--------------	--------------	--

Beskriv barnets styrkor

Ge en kortfattad beskrivning av barnets stödbehov

Beskriv hur verksamheten anpassats utifrån barnets stödbehov, ex miljö, material, personal, rutinsituationer, gruppindelning

Beskriv syftet med insatserna under läsåret utifrån barnets stödbehov

Beskriv förhållningssätt, arbetssätt och hur ofta insatserna ska ges för att tillgodose barnets stödbehov

### Beräknade kostnader

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

För att genomföra insatserna behövs personalförstärkning

Istället för personalförstärkning behövs \_\_\_\_\_

---

Datum

Underskrift av förskolechef

Namnförtydligande

**Blanketten skickas till: Gnesta kommun, Barn- och utbildningskontoret, 646 80 Gnesta**

Personuppgifterna i ansökan behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen. Information du lämnar lagras och bearbetas i register hos Resurscentrum. Du har rätt att begära information, utdrag, rättelser eller komma med invändningar. För mer information om hantering av personuppgifter, se [www.gnesta.se/gdpr](http://www.gnesta.se/gdpr)