



ANSÖKAN OM TILLÄGGSBELOPP

- Förskoleklass, grundskola, fritidshem och introduktionsprogrammet, läsåret 18/19

Datum:

Kontaktuppgifter	
Ansökande skola, fritidshem	Ansökan avser <input type="checkbox"/> Förskoleklass/grundskola <input type="checkbox"/> fritidshem
Postadress (box, gatuadress, postnummer, ort)	
Kontaktperson	Kontaktpersonens e-postadress
Rektor	Rektors e-postadress
Elevens namn	Elevens personnummer
Folkbokföringskommun	Elevens årskurs
Vistelsetid skola	Vistelsetid fritidshem

Beskrivning av elevens lärsituation (styrkor-svårigheter, behov)
Bakgrund (skolbyten, flytt från annat land, sjukdomsperioder, närvaro/frånvaro m.m.)
Socialt samspel (förmåga att leka, förmåga att genomföra styrda aktiviteter, relationer med jämnåriga och vuxna, förmåga att följa regler, turtagning m.m.)



Fortsättning, beskrivning av barnets lärsituation (styrkor-svårigheter, behov)

Beteende

(beskriv värdeneutralt elevens beteende, aktivitetsgrad, stress- och konflikthantering, kravkänslighet m.m. Ge exempel på situationer där ett oönskat beteende uppkommer, frekvens m.m.)

Exekutiva funktioner

(initiativförmåga, sambandet mellan orsak-verkan, självkorrigering, struktur, uppmärksamhet, fokusering, flexibilitet, uthållighet m.m.)

Vardagssituationer

(beskriv hur eleven fungerar i vardagen, matsituation, toalettbesök, av- och påklädning, hitta i lokaler, ta sig till och från skolan m.m.)

Eventuell funktionsnedsättning

(har eleven en diagnostiserad funktionsvariation? Om ja, var/när/av vem utreddes eleven. *Bifoga utredning*)



Fortsättning, beskrivning av barnets lärsituation (styrkor-svårigheter, behov)

Kunskapsutvecklingen

(gör en sammanfattande bedömning av elevens förutsättningar att nå grundskolans kunskapskrav)

Genomförda åtgärder

Extra anpassningar och särskilt stöd

(beskriv de extra anpassningar och det särskilda stöd som barnet erhållit/erhåller. Vad för slags anpassning/stöd, frekvens och utvärdering av anpassningar/stöd. *Bifoga åtgärdsprogram.*

Extra anpassningar

Särskilt stöd



Fortsättning, genomförda åtgärder

Utvärdering av extra anpassningar och särskilt stöd

Övrig information

Tidigare stödinsatser

(beskriv om barnet erhållit insatser från andra myndigheter/instanser, t.ex. Bup, Habv. Socialtjänst, Logopedmottagning)

Medverkan

Vilka kompetenser inom Elevhälsan har medverkat i denna ansökan?

- Skolpsykolog
- Skolkurator
- Skolsköterska
- Speciallärare/pedagog
- Skolläkare



Underskrifter	
Underskrift ansvarig för upprättande av ansökan	Befattning
Underskrift rektor	

Ansökan skickas till: Vingåkers kommun, Barn- och utbildningsförvaltningen, Att:
Barbro Pettersson, 643 80 Vingåker

Inkomna handlingar sekretessbeläggs och eftersom handlingarna ska registreras och senare även arkiveras är det viktigt att tänka på:

- Att handlingarna är ovikta och inte hopnitade
- Att handlingarna är enkelsidiga
- Att handlingarna är läsliga kopior och i möjligaste mån datorskrivna
- Att handlingarna inte är skrivna med blyerts

Följande handlingar ska bifogas:

1. Korrekt ifylld ansökan underskriven av förskolechef
2. Pedagogisk utredning bifogas för barn som bedöms vara i behov av särskilt stöd
3. Aktuellt handlingsprogram
4. Eventuella åberopade dokument/utredningar