



Ansökan om tilläggsbelopp
Ansökan sker terminsvis

Elevens / Barnets namn		Skola / Förskola	
Klass:	Läsår:	Rektor:	Ansökan avser: grundskola / förskola

Bakgrund:
Socialt samspel:
Beteende:
Vardagssituationer:
Kunskapsutveckling:
Eventuell funktionsnedsättning:

Beskrivning och utvärdering av åtgärder, extra anpassningar och särskilt stöd som gjorts för att anpassa verksamheten till elevens behov och för att stödja elevens utveckling
Extra anpassningar
Särskilt stöd, åtgärdsprogram bifogas alltid
Resultat av utvärdering

Övrig information:
Extraordinära stödinsatser som ansökan avser:
Vilka övriga kompetenser inom elevhälsan har medverkat i ansökan:

Rektors underskrift och datum

