



**SJÖBO**  
KOMMUN

Familjeförvaltningen

## Ansökan

Tilläggsbelopp (externt)

Extraordinära insatser (internt)

## Ansökan om tilläggsbelopp/extraordinära åtgärder

Förskola/Skola	Tidsperiod (kan sökas kalenderår)
Barnets/elevens namn	Personnummer

### Ansökan avser

<input type="checkbox"/> Ny ansökan	<input type="checkbox"/> Förlängning av tidigare ansökan		
<input type="checkbox"/> Förskola	<input type="checkbox"/> Förskoleklass	<input type="checkbox"/> Grundskola årskurs	<input type="checkbox"/> Skolbarnsomsorg

### Följande dokument ska bifogas ansökan

- Pedagogisk utredning
- Åtgärdsprogram. (utvärderat åtgärdsprogram samt senast upprättat åtgärdsprogram)
- Ev. utredningar som styrker barnets/elevens behov
- Utvärdering av tilläggsbelopp/ extraordinära stödåtgärder, om detta är en förlängning av tidigare ansökan (särskild blankett)

### Sammanfattning av bakgrund till ansökan

*Socialt samspel:* Hur fungerar eleven med andra?. *Vardagssituationer:* Hur fungerar eleven i sin vardag, t.ex. mat, toalett, av- och påklädnad, hitta i lokaler, ta sig mellan platser?

### Redogör för varför processen särskilt stöd är uttömd

*Extra anpassningar, särskilt stöd, åtgärdsprogram och tidsram*

## Ansökan

Tilläggsbelopp (externt)

Extraordinära insatser (internt)

**Professioner som deltagit i bedömning och åtgärder**

<input type="checkbox"/> Specialpedagog	Namn:
<input type="checkbox"/> Kurator	Namn:
<input type="checkbox"/> Skolsköterska	Namn:
<input type="checkbox"/> Skolläkare	Namn:
<input type="checkbox"/> Psykolog	Namn:
<input type="checkbox"/> Annan	Ange vilken och namn:

Konkretisera tänkta åtgärder i relation till behov	Redogör för de faktiska kostnaderna

Ort och datum	
Underskrift av rektor/förskolechef	Telefonnummer

Lämnade uppgifter kan komma att behandlas i automatiserade system.