



## MARIESTAD

## Ansökan om tilläggsbelopp för barn och elever i behov av extraordinära stödåtgärder

Förskola, skollagen 8 kap 21-23§§  
Förskoleklass, skollagen 9 kap 19-21§§  
Grundskola, skollagen 10 kap 37-39§§  
Fritidshem, skollagen 14 kap 15-17§§  
Gymnasieskola, skollagen 16 kap 54§, 17 kap 34§, 19 kap 47§

### ANSÖKAN

Ny ansökan

Förlängd ansökan

|   |  |     |
|---|--|-----|
| Huvudman  | Rektor                                 |     |
| Utdelningsadress  | Postnummer                             | Ort |
| Telefon   | E-postadress                           |     |
| Ansökan avser verksamhet  |  |     |
| <input type="checkbox"/> Förskola <input type="checkbox"/> Förskoleklass <input type="checkbox"/> Grundskola <input type="checkbox"/> Fritidshem <input type="checkbox"/> Gymnasieskola |  |     |
| Ansökan avser perioden: <input type="checkbox"/> Vårterminen <input type="checkbox"/> Höstterminen      År:   |  |     |
| Barnets/elevens namn  | Personnummer                           |     |
| Namn på enhet där barnet/eleven vistas  | Vistelseid, timmar/vecka eller årskurs |     |

### UNDERSKRIFT REKTOR

|                                 |     |
|---------------------------------|-----|
| Datum                           | Ort |
| Underskrift förskolechef/rektor |     |
| Namnförtydligande               |     |

### BEFINTLIGA UTREDNINGAR, *bifogas*.

|  |   |
|--|---|
| Ansökan avser verksamhet                         |   |
| <input type="checkbox"/> Pedagogisk utredning    | <input type="checkbox"/> Medicinsk utredning      |
| <input type="checkbox"/> Psykologisk utredning   | <input type="checkbox"/> Psykosocial utredning    |
| <input type="checkbox"/> Aktuellt åtgärdsprogram | <input type="checkbox"/> Annan relevant utredning |

### ANSÖKAN AVSER

|   |                                |                  |
|---|--------------------------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> Elevassistent  | Omfattning timmar/vecka: ..... | Kostnad, kronor: |
| <input type="checkbox"/> Tekniska hjälpmedel (beräkningar specificeras separat) |                                | Kostnad, kronor: |
| <input type="checkbox"/> Annat (beräkningar specificeras separat)               |                                | Kostnad, kronor: |

## KARTLÄGGNING AV STÖDBEHOV (om ej tillräckligt utrymme, v g bifoga bilaga)

Beskriv, med konkreta exempel, barnets/elevens behov av stöd

Beskriv, med konkreta exempel, i vilka miljöer som stödbehovet uppstår

Ange vilka stödfunktioner, i form av till exempel elevhälsa, som har kontaktats eller anlåtats

Beskriv, med konkreta exempel, hittills prövade/pågående insatser, målet med dessa samt utvärdering och analys

Beskriv hur varaktigt behovet är

Beskriv insatser, och mål med dessa, som ska genomföras med tilläggsbeloppet

SKICKA BLANKETTEN TILL

**Sektor utbildning**

**542 86 Mariestad**

**Information rörande dataskyddsförordningen:**

Sektor utbildning i Mariestads kommun samlar in och lagrar de personuppgifter som lämnas för att kunna handlägga ansökan.

Den behandling av personuppgifter som sker görs med stöd av myndighetsutövning och allmänt intresse.

Personuppgifterna kommer att hanteras av Sektor utbildning. Sektor utbildning hanterar personuppgifterna i enlighet med dataskyddsförordningen och behåller inte personuppgifterna längre än nödvändigt. Personuppgifterna kommer att behandlas tills de är inaktuella och därefter arkiveras/gallras enligt gällande dokumenthanteringsplan.

Personuppgiftsansvarig är utbildningsnämnden, bun@mariestad.se. Dataskyddsombudet nås på dataskyddsombud@mariestad.se

Mer information om hur vi behandlar personuppgifter, om rättigheter och om dataskyddsförordningen finns på mariestad.se under Kommun och Politik/Trygghet och säkerhet/Behandling av personuppgifter.

