



DIARIENUMMER

(måste anges av kommunala skolor)

ANSÖKAN AVSER

|                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Period (ansökan kan endast göras för ett läsår i taget)<br>Fr.o.m.                      t.o.m                                                                                                                   | Information om ev. tidigare ansökan för elev<br><input type="checkbox"/> Tidigare ansökan beviljad<br><input type="checkbox"/> Tidigare ansökan ej beviljad |
| Tilläggsbelopp söks för eleven i följande verksamheter<br><input type="checkbox"/> Förskoleklass <input type="checkbox"/> Grundskola <input type="checkbox"/> Grundsärskola <input type="checkbox"/> Fritidshem |                                                                                                                                                             |

ELEVENS UPPGIFTER

|                                   |                            |
|-----------------------------------|----------------------------|
| Förnamn och efternamn             | Personnummer (ååmmdd-xxxx) |
| Folkbokföringskommun <sup>1</sup> | Årskurs 2021/2022          |

<sup>1</sup>Observera att tilläggsbelopp ska sökas hos elevens folkbokföringskommun

SKOLANS UPPGIFTER

☐ Kommunal skola

|                                           |                                                           |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Skolans namn                              |                                                           |
| Namn på eventuell kommungemensam SU-grupp | Datum för inskrivning i eventuell kommungemensam SU-grupp |

☐ Fristående skola

|                                 |            |     |
|---------------------------------|------------|-----|
| Skolans namn                    |            |     |
| Skolans fullständiga postadress | Postnummer | Ort |

UNDERSKRIFT REKTOR

|                   |                                        |
|-------------------|----------------------------------------|
| Underskrift       | Ansökningsdatum                        |
| Namnförtydligande | Rektors telefonnummer och e-postadress |

BESLUT FATTAT PÅ DELEGATION AV GRUNDSKOLENÄMNDEN – KOMMUNALA SKOLOR  
(FRISTÅENDE VERKSAMHETER FÅR SEPARAT BESLUT)

|                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                |                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Beslut / Beviljat belopp<br><input type="checkbox"/> <b>Tilläggsbelopp beviljas</b><br><input type="checkbox"/> Förskoleklass:<br><input type="checkbox"/> Grundskola:<br><input type="checkbox"/> Grundsärskola:<br><input type="checkbox"/> Fritidshem: |                                                | Beslut / Motivering<br><input type="checkbox"/> <b>Tilläggsbelopp beviljas ej</b><br><input type="checkbox"/> Insatserna bedöms ligga inom ramen för grundbeloppet<br><input type="checkbox"/> |
| Datum                                                                                                                                                                                                                                                     | Underskrift – Beslutsfattare enligt delegation | Namnförtydligande                                                                                                                                                                              |

# ANSÖKAN OM TILLÄGGSBELOPP FÖR LÄSÅRET 2021/2022

Sida 2 av 5

## A. Beskrivning av elevens svårigheter

Beskriv, med konkreta exempel, i vilka miljöer som stödbehovet uppstår och hur det yttrar sig.

Beskriv, med konkreta exempel, hur ofta, hur länge och hur mycket stöd eleven bedöms behöva under en dag eller en vecka.

# ANSÖKAN OM TILLÄGGSBELOPP FÖR LÄSÅRET 2021/2022

Sida 3 av 5

Beskriv, med konkreta exempel, elevens sociala samspel.

**B. Elevens extra anpassningar och särskilt stöd**

**Extra anpassningar** – Vilka extra anpassningar har gjorts under föregående/innevarande termin, och med vilket utfall?

**Särskilt stöd** – Vilket särskilt stöd har getts under föregående/innevarande termin, och med vilket utfall?

**Bilagor som bifogas till ansökan**

- ☐ Aktuell utredning om elevs behov av särskilt stöd (*ska alltid bifogas*)
- ☐ Aktuellt åtgärdsprogram för elev upprättat av ansökande skola (*ska alltid bifogas*)
- ☐ Aktuellt åtgärdsprogram/handlingsplan för elev som ska börja förskoleklass (*ska alltid bifogas*)
- ☐ Eventuellt beslut om enskild undervisning/särskild undervisningsgrupp
- ☐ Eventuellt beslut om anpassad studiegång
- ☐ Vid lokalanpassning, aktuell offert och i förekommande fall bedömning från syn-/hörselpedagog
- ☐ Annan relevant dokumentation

# ANSÖKAN OM TILLÄGGSBELOPP FÖR LÄSÅRET 2021/2022

Sida 5 av 5

## C. Tilläggsbelopp läsåret 2020/2021

**Uppföljning och utvärdering av tidigare beviljat tilläggsbelopp läsåret 2020/2021** – beskriv i *förekommande fall* hur tilldelade medel använts, hur stödet fungerat samt vilken effekt den haft på elevens utveckling