# ANSÖKAN om tilläggsbelopp

|  |
| --- |
| Datum för inkommen ansökan |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Namn på förskola/fritidshem/skola | | |
| Rektor namn | Mailadress | Telefonnummer |

### Ansökan görs för nedanstående barn/elev

|  |  |
| --- | --- |
| Namn | Födelsedatum |
| Barnets/elevens folkbokföringskommun |  |
| Nuvarande placering | Telefonnummer |
| Ansvarig pedagog/mentor | |

### Barnets/elevens vistelsetid

|  | | Varav förskoleklass-/ skoltid |
| --- | --- | --- |
| Måndag | Från kl.       till kl. | Från kl.       till kl. |
| Tisdag | Från kl.       till kl. | Från kl.       till kl. |
| Onsdag | Från kl.       till kl. | Från kl.       till kl. |
| Torsdag | Från kl.       till kl. | Från kl.       till kl. |
| Fredag | Från kl.       till kl. | Från kl.       till kl. |
| Barnets/elevens ledighetsperiod under sommaren | | |
| Övrig information om vistelsetider | | |

### Följande dokument ska bifogas ansökan för förskolebarn

|  |
| --- |
| Pedagogisk kartläggning, särskilt stöd, daterad:  Pedagogiska anpassningar, särskilda stödet, daterad:  Dokumentation av det stöd barnet ges, daterad: |

### Följande dokument ska bifogas ansökan för elev

|  |
| --- |
| Utredning av elevs behov av särskilt stöd, daterad:  Åtgärdsprogram, daterat:  Utvärdering av åtgärdsprogram, daterat: |

**Underskrift av sökande rektor**

|  |  |
| --- | --- |
| Namn | Befattning |
| Underskrift | |

**Begäran skickas till:**

Trollhättans STAD

Utbildningsförvaltningen, Elevstöd

Handläggare Kate Fröberg

461 84 TROLLHÄTTAN