# 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