# Ansökan om tilläggsbelopp för budgetår 2024

## Tilläggsbelopp söks för eleven/barnet i följande verksamheter

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Förskola[ ]  | Förskoleklass[ ]  | Grundskola[ ]  | Fritidshem[ ]  | Gymnasieskola[ ]  |

## Förskolans/skolans uppgifter

|  |  |
| --- | --- |
| Förskolans/skolans namn      | Gatuadress      |
| Postnummer      | Ort      |
| Rektor      | Telefon      | E-post      |

## Barnets/elevens uppgifter

|  |  |
| --- | --- |
| Barnets/elevens namn      | Personnummer      |
| Folkbokföringsadress      |
| Årskurs (läsåret 23/24)      | Vistelsetid timmar/vecka i förskola/skola      | Vistelsetid timmar/vecka i fritidshem      |

## Särskilt stöd

|  |
| --- |
| Beskriv vilket särskilt stöd som har satts in under föregående/innevarande termin:      |
| Beskriv vilken effekt det särskilda stödet har haft på barnets/elevens utveckling:      |
| Beskriv hur personal med specialpedagogisk kompetens har involverats i arbetet med att anpassa den pedagogiska verksamheten utifrån barnets/elevens unika behov:       |
| Beskriv hur samråd med elevhälsan skett:      |

## Extraordinära stödinsatser (insatser utöver det särskilda stödet)

|  |
| --- |
| Beskriv med konkreta exempel i vilka situationer barnets/elevens svårigheter uppstår och hur de yttrar sig:       |
| Beskriv hur organisation och lärmiljö anpassas utifrån barnets/elevens behov:      |
| Redogör för barnets/elevens egen uppfattning för förskolans/skolans lärmiljö, av de åtgärder som prövats och vad barnet/eleven över tid upplever fungerar bättre eller sämre i lärmiljön:       |
| Vilka extraordinära stödinsatser, utöver givet särskilt stöd, har verksamheten vidtagit?      |
| Hur är tilläggsbeloppet tänkt att användas för att eleven ska nå de nationellt uppställda målen?      |

## Underlag som bifogas ansökan

### Förskola

|  |  |
| --- | --- |
| Förskolans pedagogiska kartläggning  | [ ]  |
| Aktuell handlingsplan  | [ ]  |
| Eventuellt övriga underlag som styrker de individuella omständigheter som förskolan hänvisar till som skäl till de extraordinära stödåtgärderna | [ ]  |

### Förskoleklass, grundskola, gymnasieskola

|  |  |
| --- | --- |
| Utredning av en elevs behov av särskilt stöd  | [ ]  |
| Aktuellt åtgärdsprogram  | [ ]  |
| Eventuellt övriga underlag som styrker de individuella omständigheter som skolan hänvisar till som skäl till de extraordinära stödåtgärderna | [ ]  |

## Specificerad beräkning av kostnaderna för att tillgodose barnets/elevens behov (kopplat till de extraordinära stödåtgärderna)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Elevassistent | Ange antal timmar/vecka samt kostnad kronor/månad i förskola/skola:      | Ange antal timmar/vecka samt kostnad kronor/månad i fritidshem:      |
| Tekniska hjälpmedel | Kostnad i kronor:      *Bifoga kostnadsunderlag (t.ex. kvitto/offert)* |
| Lokalanpassning | Kostnad i kronor:      *Bifoga kostnadsunderlag (t.ex. kvitto/offert)* |
| Andra extraordinära stödinsatser | Kostnad i kronor:      *Specificera åtgärder:* |

## Underskrift

|  |  |
| --- | --- |
| Datum      | Ort      |
| Underskrift av rektor | Namnförtydligande      |

## Sista ansökningsdag: 2023-09-30

**Ansökan skickas till:**

Katrineholms kommun

Barn- och elevhälsan

Drottninggatan 10 C

641 80 Katrineholm