** Utbildningsförvaltningen Anmälan**

**Särskild undervisningsgrupp**

Fristående grundskola

Läsåret 2024/25

Extra grundbelopp för särskild undervisningsgrupp utgår endast för elev

* folkbokförd i Stockholms stad
* som är mottagen på skolan
* i grundskolans åk 1–9
* som har minst 75% av sin undervisning i särskild undervisningsgrupp

Ni behöver endast fylla i **en** anmälan för skolan. **Anmälan gäller läsåret 2024/25.**

Utöver anmälan ska blanketten *elevblad* och ett aktuellt åtgärdsprogram bifogas **för varje elev.** Det ska tydligt framgå av åtgärdsprogrammet att eleven har sin undervisning i en anpassad lärmiljö.

*Max 300 tecken i varje fritextfält*

|  |
| --- |
| Skolans namn |
|       |
| Skolans postadress (box, gatuadress, postnummer, ort)  |
|       |
| Huvudman |
|       |
| Rektor |
|       |
|  Mejladress till rektor  |
|       |
| 1. **Ange det totala antalet elever som anmälan avser**

Antal elever:       |
| 1. **Organisationen av skolan**

*Här lämnas uppgifter om verksamheten grundskola som helhet. Det gäller endast skolformen grundskola och inte anpassade grundskola eller fritidshem.*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Antal elever totalt  |       |
| Årskurser  |       |
| Antal elever per klass i genomsnitt  |       |
| Antal heltidstjänster lärare totalt (räkna ej in assistenter eller personal i fritidshem utan endast lärare i grundskolan)  |       |
| Antal heltidstjänster speciallärare/lärare med specialpedagogisk högskoleexamen  |       |
|  |  |

 |
| 1. **Organisationen av skolans särskilda undervisningsgrupp(er)**

*Här beskrivs organisationen av skolans samtliga särskilda undervisningsgrupper i skolformen grundskola.*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Antal grupper totalt  |       |
| Årskurser  |       |
| Antal elever i respektive grupp, gruppens beteckning samt vilka årskurser gruppen avser |       |
| Antal heltidstjänster lärare avsatt för respektive grupp (räkna ej in assistenter eller andra personalkategorier)  |       |
| Antal heltidstjänster speciallärare/lärare med specialpedagogisk högskoleexamen avsatt för respektive grupp |       |

 |
| 1. **Övrig information**

*Här kan skolan lämna övriga upplysningar.*       |

Härmed ges Stockholms stads utbildningsförvaltning full insyn i skolans verksamhet i syfte att följa upp uppgifter som rör det extra grundbeloppet. Undertecknad intygar att ovan uppgifter är korrekta och att skolan inkommer med nya uppgifter om omständigheter ändras.

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

**Skickas per post till:** Utbildningsförvaltningen, Registrator, Box 22049, 104 22 STOCKHOLM

*Personuppgifterna kommer att behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen. Information om behandlingen lämnas av utbildningsnämnden som är personuppgiftsansvarig.*

*På start.stockholm/dataskydd kan du läsa mer om utbildningsnämndens hantering av personuppgifter och dataskydd.*