**Utbildningsförvaltningen Ansökan om tilläggsbelopp 2022**

 **Förskoleklass, grundskola, fritidshem**

*Textfälten utvidgas automatiskt nedåt vid behov*

|  |
| --- |
| Ansökande skola/fritidshemHuvudman |
|            |
| Skolans/fritidshemmets postadress (box, gatuadress, postnummer, ort)Rektor |
|            |
| HuvudmanHuvudman |
|            |
| RektorHuvudman |
|            |
|  Mejladress till rektor Huvudman |
|            |
| Elevens namn | Elevens personnummer      |
|       |
| 1. **Ansökan avser**

 [ ]  Grundskola/förskoleklass  [ ]  Fritidshem Ange antal **timmar** per vecka som eleven vistas i fritidshem:       |
| 1. **Uppföljning**

Om skolan har beviljats tilläggsbelopp för innevarande/föregående läsår redogör **kortfattat** förvad tilläggsbeloppet har använts till.        |
| 1. **Vad söker skolan tilläggsbelopp för?**

**Assistenthjälp** [ ]  I skola Antal timmar per vecka      [ ]  I fritidshem Antal timmar per vecka       **Andra extraordinära stödåtgärder**  [ ]  I skola Antal timmar per vecka      [ ]  I fritidshem Antal timmar per vecka      Ange i punktform vilka extraordinära stödåtgärder som avses.       |
| 1. **Anpassad studiegång**

 Har skolan beslutat om anpassad studiegång för eleven? [ ]  Ja - bifoga beslut [ ]  NejInnebär den anpassade studiegången att eleven har *reducerad tid* i skolan? [ ]  Ja [ ]  Nej Beskriv kort vad den anpassade studiegången innebär och vilken tidsperiod som avses      |
| 1. **Frånvaro**

  Om skolan har gjort en utredning av frånvaron kan denna läggas som bilaga.Ange giltig och ogiltig frånvaro i procent      Ange vilken tidsperiod som avses med frånvaron som angivits ovan      |

1. **Handlingar att bifoga till ansökan:**
* Aktuellt åtgärdsprogram, samt i förekommande fall utvärdering av föregående åtgärdsprogram
* Skolans utredning som ligger till grund för aktuellt åtgärdsprogram
* Senaste betyg
* Elevens schema
* Övriga handlingar, t ex aktuellt underlag som styrker elevens behov

|  |
| --- |
| Ange vilka övriga handlingar som bifogas       |
| Ange beslutsdatum för aktuellt åtgärdsprogram      |
| 1. **Övrig information**

      |

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

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

*Utbildningsnämnden behandlar personuppgifter i enlighet med dataskyddsförordningen och Stockholms stads policy. För att utbildningsnämnden ska få behandla personuppgifter krävs en laglig grund. Uppgifterna i ansökan om tilläggsbelopp behandlas på den lagliga grunden myndighetsutövning i enlighet med artikel 6 i dataskyddsförordningen. Utbildningsnämnden är personuppgiftsansvarig för personuppgiftsbehandling som sker inom ramen för vår verksamhet. Om du har synpunkter eller klagomål på hanteringen av samtycke kan du vända dig direkt till skolan eller utbildningsnämndens Dataskyddsombud; telefon 08-508 33 000 eller e-post* *dataskyddsombud.utbildning@edu.stockholm.se**. Du kan även inge klagomål till Integritetskyddsmyndigheten som är tillsynsmyndighet för behandling av personuppgifter. För övrig information om behandling av personuppgifter hänvisas till* [*www.stockholm.se/dataskydd*](http://www.stockholm.se/dataskydd) *.*