**Utbildningsförvaltningen**  **Ansökan om tilläggsbelopp 2024**

**Fristående huvudman**

 **Förskoleklass, grundskola, fritidshem**

Enligt 9 kap. 19 och 21 §§, 10 kap. 37 och 39 §§,

14 kap. 15 och 17 §§ Skollagen (2010:800)

Stödmaterial till blanketten och information om tilläggsbelopp finns på leverantor.stockholm

*Max 500 tecken i varje fritextruta.*

|  |  |
| --- | --- |
| Skola/fritidshem      | Huvudman      |
| Rektor      | Rektors mejladress      |
| Postadress           |
| Elevens namn | Elevens personnummer      |
|       |
| 1. **Gäller denna ansökan skola och/eller fritidshem?**

 [ ]  Grundskola/förskoleklass  [ ]  Fritidshem (ej fritidsklubb) - ange vistelsetid i timmar per vecka:       |
| 1. **Har ni fått tilläggsbelopp tidigare för denna elev?**

 [ ]  Nej  [ ]  Ja - beskriv kortfattat vad tilläggsbeloppet har använts till:       |
| 1. **Extraordinära stödåtgärder som ni söker bidrag för**

Uppge vad ni söker tilläggsbelopp för. Ni kan endast söka bidrag för åtgärder som skolan själv bekostar. Se stödmaterial (länk finns ovan). **Skola** [ ]  Assistenthjälp i skolan – omfattning i tid per vecka:        [ ]  Andra extraordinära stödåtgärder i skolan. Uppge vilka andra extraordinära stödåtgärder som avses samt *omfattning* i tid per vecka:       **Fritidshem** [ ]  Assistenthjälp i fritidshemmet – omfattning i tid per vecka:        [ ]  Andra stödåtgärder i fritidshemmet. Uppge vilka andra extraordinära stödåtgärder som avses samt *omfattning* i tid per vecka:       |

|  |
| --- |
| 1. **Har rektorn beslutat om anpassad studiegång för eleven?**

 [ ]  Nej   [ ]  Ja Beskriv kort vad den anpassade studiegången innebär i ämnen och/eller i tid:       |
| 1. **Hur stor är elevens totala frånvaro under föregående och innevarande läsår?**

Ange i procent och vilken tidsperiod som avses.        Om det finns en utredning om frånvaron kan denna skickas med som bilaga. |

1. **Handlingar att bifoga till ansökan:**
* aktuellt åtgärdsprogram och utvärdering av eventuellt föregående åtgärdsprogram
* er utredning om särskilt stöd som ligger till grund för aktuellt åtgärdsprogram
* eventuellt beslut om anpassad studiegång
* elevens schema
* senaste betyg
* övriga handlingar som ni vill att vi tar hänsyn till vid bedömning av er ansökan, till exempel utredningar, bedömningar eller utlåtanden från hälso- och sjukvård.

|  |
| --- |
| Ange vilka övriga handlingar som ni bifogar till denna ansökan        |
| Ange beslutsdatum för aktuellt åtgärdsprogram       |
| 1. **Övrig information**

       |

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

**Hur ska ansökan göras?**

Fyll i ansökningsblanketten och skicka denna tillsammans med bilagorna 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.*