**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.*