



## **ANSÖKAN SÄRSKILT VERKSAMHETSSTÖD**

Kommunala grundskolor utanför kommunen  
samt kommunala gymnasieskolor i och  
utanför kommunen

Personuppgifterna i ansökan behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen. Information du lämnar lagras och bearbetas i register hos Resurscentrum. Du har rätt att begära information, utdrag, rättelser eller komma med invändningar. För mer information om hantering av personuppgifter, se [www.sodertalje.se/gdpr](http://www.sodertalje.se/gdpr).

### **Ansökan gäller**

<input type="checkbox"/> Hösttermin år:	<input type="checkbox"/> Vårtermin år:
---	--

### **Ansökande skola**

Skolans namn:		
Gatuadress:	Postnummer:	Postort:
Rektor:	E-post:	
Elevens namn:	Personnummer:	
Folkbokföringskommun:	Årskurs:	
Program:		

### **A. Beskriv elevens svårigheter, behov och situation i skolan**

Fylls i av skolans elevhälsa

Elevens tidigare skolgång – antal år i svenska skolan, sjukdom, skolbakgrund:



**ANSÖKAN SÄRSKILT VERKSAMHETSSTÖD**

Kommunala grundskolor utanför kommunen  
samt kommunala gymnasieskolor i och  
utanför kommunen

Kunskapsutveckling – beskriv hur elevens kunskaper och förmågor utvecklas i riktning mot kunskapskraven i läroplanen:

Socialt samspel – svårigheter i skolsituationer, t.ex. socialt samspel, koncentration, uthållighet:

Närvaro/frånvaro – historik:



**ANSÖKAN SÄRSKILT VERKSAMHETSSTÖD**

Kommunala grundskolor utanför kommunen  
samt kommunala gymnasieskolor i och  
utanför kommunen

Eventuell funktionsnedsättning:

Annan information som är relevant för bedömningen:

**B. Beskriv hur verksamheten i skolan är organiserad på grupp- och skolnivå**

Ange klass/gruppstorlek, antal lärare, antal specialpedagoger/speciallärare samt övrig personal som klassen har tillgång till:

**C. Beskriv vilka åtgärder, extra anpassningar och särskilt stöd som gjorts för att anpassa verksamheten till elevens behov samt utveckling**

Extra anpassningar:



**ANSÖKAN SÄRSKILT VERKSAMHETSSTÖD**

Kommunala grundskolor utanför kommunen  
samt kommunala gymnasieskolor i och  
utanför kommunen

Särskilt stöd (åtgärdsprogram bör bifogas):

Utvärdering – resultat:

**D. Motivering till ansökan om särskilt verksamhetsstöd**

Gör en noggrann beskrivning av de beslut som fattats om stödinsatser, som ni anser går utöver vad som täcks av grundbelopp/programpeng. Det ska framgå på vilket sätt och i vilken omfattning eleven får detta stöd:

Kompetenser inom elevhälsan som har medverkat i utredning och/eller med insatser kring eleven	<b>Namn:</b>	<b>Telefon:</b>
<input type="checkbox"/> Specialpedagog/speciallärare (ifylles alltid)		
<input type="checkbox"/> Skolpsykolog		



**ANSÖKAN SÄRSKILT VERKSAMHETSSTÖD**

Kommunala grundskolor utanför kommunen  
samt kommunala gymnasieskolor i och  
utanför kommunen

<input type="checkbox"/> Skolkurator		
<input type="checkbox"/> Skolsköterska		
<input type="checkbox"/> Skolläkare		

**Underlag som önskas följa med ansökan:**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Åtgärdsprogram   | <input type="checkbox"/> Gymnasium – studieplan                            |
| <input type="checkbox"/> Närvarostatistik | <input type="checkbox"/> Annan information som är relevant för bedömningen |

**Underskrift**

Ort:	Datum:
Rektors underskrift:	Namnförtydligande:

**Blanketten skickas till:**

Utbildningskontoret  
Resurscentrum  
Irene Bergkvist  
Bangatan 4  
151 89 Södertälje

Telefonnummer kontaktcenter:  
08-523 010 00

Mer information finns på:  
[www.sodertalje.se](http://www.sodertalje.se)

Eller via e-post till: [irene.bergkvist@sodertalje.se](mailto:irene.bergkvist@sodertalje.se)