

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.

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: |
|---|



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:



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:

Särskilt stöd (åtgärdsprogram bör bifogas):

Utvärdering – resultat:



D. Motivering till ansökan om tilläggsbelopp

Gör en noggrann beskrivning av de beslut som fattats om stödotsatser, 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 | Namn: | Telefon: |
| <input type="checkbox"/> Specialpedagog/speciallärare (ifylles alltid) | | |
| <input type="checkbox"/> Skolpsykolog | | |
| <input type="checkbox"/> Skolkurator | | |
| <input type="checkbox"/> Skolsköterska | | |
| <input type="checkbox"/> Skolläkare | | |

Underlag som önskas följa med ansökan:

- Åtgärdsprogram Gymnasium – studieplan
 Närvarostatistik 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