

Datum

## Ansökan om tilläggsbelopp

Fylls i av förskolan, skolan

Tilläggsbelopp för särskilt stöd fördelas enligt skollagens bestämmelser.

Se info: [www.osteraker.se/utforare](http://www.osteraker.se/utforare)

Ansökan avser

 Förskola/fdh  Förskoleklass  Fritidshem  Grundskola  Gymnasieskola HT VT Avser förlängning av tidigare ansökan

Elevens förnamn

Elevens efternamn

Elevens personnummer

Förskola/Skola

Klass, Vistelsetid fth, fsk

Rektor

Telefon

Gatuadress

Postnr.

Postadress

E-post

Planerade åtgärder, i punktform

Underlag som **ska** bifogas ansökan

- Aktuell pedagogisk kartläggning/utredning
- Aktuellt åtgärdsprogram med uppföljning av verksamhetens åtgärder - gäller skola
- Aktuell handlingsplan - gäller förskola
- Övriga intyg som styrker behovet av tilläggsbelopp, diagnos i förekommande fall (krävs ej vid förlängning)

**Ansökan skickas till:**Österåkers kommun  
Alceahuset  
Utbildningsförvaltningen  
184 86 Åkersberga

Rektor

Namnförtydligande