



Sundbybergs stad
Sektorn för lärande och bildning

grundskoleochgymnasienamnden@sundbyberg.se
www.sundbyberg.se

Östra Madenvägen 4
172 92 Sundbyberg

08-706 80 00

Ansökan om tilläggsbelopp till huvudman

Sundbybergs stad hanterar dina personuppgifter i syfte att fatta beslut om tilläggsbelopp enligt 10 kap 39§ skollagen. Läs mer på stadens hemsida: [Personuppgifter och dataskydd | Sundbybergs stad](#)

Personuppgifter för berörd barn/elev

| | |
|---|--------------|
| Namn | Personnummer |
| Årskurs om eleven går i fritidshem, förskoleklass, grundskola eller gymnasieskola | |

Rektor

| | |
|----------------------|-----------------------|
| Namn | Rektors telefonnummer |
| Rektors e-postadress | |

Namn och adress på/till förskola/ pedagogisk omsorg/ skola/ gymnasieskola

| |
|---|
| Namn på fritidshem/ förskola/ pedagogisk omsorg/ skola/ gymnasieskola |
|---|

| |
|------------------|
| Namn på huvudman |
|------------------|

| |
|----------------------|
| Adress till huvudman |
|----------------------|

| |
|--|
| Postadress till fritidshem/ förskola/pedagogisk omsorg/ skola/ gymnasieskola |
|--|

Ansökan

| | |
|---|--|
| Ansökan avser | |
| <input type="checkbox"/> Förskola | <input type="checkbox"/> Grundskola |
| <input type="checkbox"/> Pedagogisk omsorg | <input type="checkbox"/> Fritidshem |
| <input type="checkbox"/> Förskoleklass | <input type="checkbox"/> Gymnasieskola |
| Har tilläggsbelopp beviljats tidigare? | |
| Ja | Nej |
| Om JA , redogör för hur tilläggsbeloppet har använts och hur det har tillgodosett barnets/elevens omfattande behov | |
| Avser tilläggsbeloppsansökan assistensstöd? | |
| Ja | Nej |
| Om JA , ange antal timmar i siffror per vecka för respektive skolform | |
| Förskola | Skola |
| Pedagogisk omsorg | Fritidshem |
| Förskoleklass | Gymnasieskola |
| Avser tilläggsbeloppsansökan andra extraordinära stödåtgärder? | |
| Ja | Nej |
| Om JA , antal timmar i siffror per vecka för respektive skolform | |
| Förskola | Skola |
| Pedagogisk omsorg | Fritidshem |
| Förskoleklass | Gymnasieskola |

| | |
|--|-----|
| Avser tilläggsbeloppsansökan lokalanpassningar, särskilda läromedel och/eller tekniska hjälpmedel (engångsbelopp)? Om JA, bifoga en kopia på kvitto/faktura vid ansökan | |
| Ja | Nej |
| Beskriv hur lokalanpassningar, läromedel/tekniska hjälpmedel har samband med barnets/elevens omfattande behov av särskilt stöd | |
| Redogör för samtliga beslutade och pågående extraordinära stödåtgärder och ange beräknad kostnad | |
| Ange antal timmar per vecka som barnet/eleven är i respektive skolform Förskola / Pedagogisk omsorg Grundskola / Gymnasieskola Fritidshem | |
| Vid eventuell skolfrånvaro innevarande eller tidigare läsår, ange omfattning i procent och anledning till frånvaron | |
| Har skolan beslutat om anpassad studiegång? Om Ja, bifoga beslut | |
| Ja | Nej |
| Har eleven reducerad tid i skolan? | |
| Ja | Nej |

Följande handlingar bifogas

| | |
|--|--|
| Ange vilka handlingar som bifogas denna ansökan Obligatoriska * | |
| <input type="checkbox"/> Aktuell pedagogisk kartläggning från förskolan och pedagogisk omsorg* | <input type="checkbox"/> Elevens kunskapsutveckling åk F-5* |
| <input type="checkbox"/> Aktuell handlingsplan från förskolan och pedagogisk omsorg* | <input type="checkbox"/> Elevens betyg* |
| <input type="checkbox"/> Skolans utredning om särskilt stöd som ligger till grund för aktuellt åtgärdsprogram* | <input type="checkbox"/> Elevens individuella studieplan för gymnasiet* |
| <input type="checkbox"/> Aktuellt åtgärdsprogram samt utvärdering från föregående åtgärdsprogram* | <input type="checkbox"/> Beslut om anpassad studiegång |
| <input type="checkbox"/> Elevens schema* | <input type="checkbox"/> Övriga handlingar som styrker barnets/elevens behov |

Övrig information

Beskriv övrig information som är relevant för ansökan

Denna ansökan samt bifogade handlingar skickas till Sundbybergs stads handläggare via [länk](#)

Kom ihåg att spara ned en lokal kopia av detta dokument och bifoga detta dokument via länken. Det räcker inte med att klicka på länken.