



Blanketten fylls i på datorn och skickas till:

Sollentuna kommun
Utbildningskontoret
191 86 Sollentuna

Ansökan om tilläggsbelopp för fristående verksamhet

Ansökan avser elev på individuellt program i gymnasiesärskola

Uppgifter om verksamheten

Verksamhetens namn		Telefonnummer	
Postadress			
Kontaktperson	Mobilnummer		E-post
Ansökan avser läsår/termin			

Elevens uppgifter

Elevens namn		Personnummer	
Postadress		Telefonnummer	
Föregående skola	Aktuellt skolår		Program

Vårdnadshavares uppgifter

Enskild vårdnad

Vårdnadshavarens namn	
Postadress (om annan än elevens)	Telefonnummer

Vårdnadshavares uppgifter

Vårdnadshavarens namn	
Postadress (om annans än elevens)	Telefonnummer



SOLLENTUNA KOMMUN

Grundbelopp för utbildning på individuellt program (med vägledning av Skolverkets riksprislista för program inom gymnasiesärskola, se också Skollag 2010:800 19 kap 46-47§§) **belopp** inklusive måltider (kr/elev och bidragsår)

Tilläggsbelopp/specifikation av resurser utöver grundbeloppet:

Extra pedagogisk resurs, ange tjänsteomfattning i %:

Kostnad/år:

Annan typ av stöd, ange vad:

Kostnad/år:

OBS! Beskriv i bilaga elevens behov av stöd, klassens storlek, antal pedagogisk personal i klassen och vilka anpassningar verksamheten gör/ska göra för att tillgodose behovet av stöd.

Elevens skoltider

Skoldagens start

Skoldagens slut

Bilagor skickas med

Ja, ange vilken

Nej

Bilaga

Datum

Verksamhetsansvarig underskrift

Namnförtydligande

Grundbeloppet avser ersättning för undervisning, lärverktyg, elevhälsa, måltider, administration, mervärdesskatt och lokalkostnader för grupp om cirka 10-12 elever med cirka två lärare och en elevassistent/resurspedagog. Angivna belopp gäller för utbildning som påbörjats efter den **datum**