



Ange vilket läsår ansökan avser:

Ansökande förskola	
Förskolans postadress (box, gatuadress, postnummer, ort)	
Huvudman	
Rektor	
Mejladress och telefonnummer till rektor	
Barnets namn	Barnets personnummer ååmmdd-xxxx
Barnets folkbokföringsadress	
<b>A. Barnets vistelsetid under dagen</b> Ange tiden fr.o.m. – t.o.m.:	
<b>B. Uppföljning</b> Om förskolan har beviljats tilläggsbelopp för innevarande/ föregående läsår, redogör <b>kortfattat</b> för vad tilläggsbeloppet har använts till:	



**C. Vad söker förskolan tilläggsbelopp för?** Observera att det bör framgå av bifogat handlingsplan vilka stödbehov barnet har, hur planerade insatser ska genomföras och hur ofta stödinsatserna behövs.

Assistenthjälp i förskola

Ange vilken typ av assistenthjälp barnet får, t.ex. specialpedagog, speciallärare, resurspedagog, socialpedagog:

Ange om assistenthjälpen enbart är riktat till barnet eller om det är riktat till flera barn, ange i så fall i vilken omfattning (i procent) det är riktat till barnet:

Ange antal timmar per vecka barnet har assistenthjälp i förskolan:

Specificera kostnaderna för insatsen:

Lokalanpassningar i förskola

Ange vilka anpassningar av lokaler som skolan gjort särskilt för barnet. Redogör för, och specificera samtliga kostnader samt moms. Preciser också på vilket sätt lokalanpassningarna är kopplade till barnets omfattande behov av särskilt stöd:

Annat inköpt material i förskola

*t.ex. särskilda läromedel eller tekniska hjälpmedel*

Ange vad förskolan har köpt in särskilt för barnet. Redogör för och specificera samtliga kostnader samt moms, preciser också på vilket sätt inköpt material är kopplat till barnets omfattande behov av särskilt stöd:

Andra extraordinära stödåtgärder i förskola

Ange vilka extraordinära stödåtgärder barnet får samt antal timmar per vecka:

Specificera kostnaderna för insatsen:

## D. Övrigt

Ange antal förskollärare på barnets avdelning omräknat till heltidstjänster:

Ange antal barnskötare på barnets avdelning omräknat till heltidstjänster:

Ange antal övrig personal på barnets avdelning omräknat till heltidstjänster:

Ange antal inskrivna barn på barnets avdelning:



## E. Handlingar som ska bifogas till ansökan

Aktuell handlingsplan för barnet

Förskolans utredning som ligger till grund för aktuell handlingsplan

Övriga handlingar som styrker barnets omfattande behov av särskilt stöd, exempelvis utlåtande från läkare, psykolog eller annan profession som tydliggör och styrker det stödbehov som förskolan beskriver att barnet har.

Gäller ansökan bidrag för stödinsatser av egenvård ska läkares egenvårdsbedömning samt förskolans egenvårdsplan bifogas.

Gäller ansökan lokalanpassningar och inköpt material ska kopia på faktura bifogas.

## F. Övrig information

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Underskrift rektor

\_\_\_\_\_

Ort

\_\_\_\_\_

Namnförtydligande

### Skickas per post till:

Sollentuna kommun, Utbildningskontoret, Enheten för myndighetsutövning, 191 86 Sollentuna.

Utbildningskontoret i Sollentuna kommun hanterar personuppgifterna du/ni lämnar i samband med ansökan i aktuell blankett i enlighet med Dataskyddsförordningen (GDPR) samt den svenska dataskyddslagstiftningen. Utbildningsnämnden i Sollentuna kommun är ytterst ansvarig för denna behandling. Vill du/ni framföra klagomål på behandlingen av dina/era personuppgifter kan du/ni vända dig till Integritetsskyddsmyndigheten. Mer information finns på [www.sollentuna.se/gdpr](http://www.sollentuna.se/gdpr)