Arboga kommun

2025-09-25

Barn- och utbildningsförvaltningen
Grundskola/Gymnasieskola

ANSÖKAN OM TILLÄGGSBELOPP - För elever i grundskolan och gymnasieskolan, med omfattande behov av särskilt stöd

Elevens namn	Personnummer	Årskurs/klass
Söker för period (datum eller termin)	Vid flytt, namn på tidigare skola	
Har tidigare beviljats tilläggsbelopp? ☐ Nej ☐ Ja		

Skola	Rektor
Adress (dit beslut ska skickas)	
Mailadress	Telefonnummer till rektor

För att behandla ansökan krävs att följande dokument bifogas
Markera med kryss i rutorna nedan:

☐ **Elevens senaste betyg och/eller skriftliga omdömen**

☐ **Skolans pedagogiska kartläggning** (Skollagen 3 kap. 8 §)

☐ **Kopior på skolans åtgärdsprogram** (Skollagen 3 kap. 9 §) **med tillhörande uppföljning** (Observera - endast det senaste)

☐ **Annan relevant dokumentation: Övriga handlingar för eleven som kan underlätta bedömningen, t.ex. extra anpassningar** (Skollagen 3 kap. 5 §), **sammanfattning av utredningar, egenvårdsplan, intyg m.m.**

Ansökan postas till

Barn- och utbildningsförvaltningen
Box 6
732 21 Arboga

ARB2000, v2.1, 2014-01-30

Kriterier – förutsättningar för att söka tilläggsbelopp är:
A. Barn/elever med fysiska svårigheter pga. av sjukdomar /skador som gör det omöjligt eller kraftigt försvårar att fungera i vardagen.
B. Barn/elever med medicinska svårigheter pga. av sjukdomar som medför risk för barnet/elevens liv om inte övervakning och medicinering sker.

C. Barn/elever med psykiska och eller betydande sociala svårigheter.

D. Barn/elever som har intellektuell funktionsnedsättning.

E. Barn/elever som har funktionsnedsättningar som kraftigt försvårar i vardagen.
F. Har ett behov som är omfattande eller mycket omfattande. Barnet/eleven behöver ett mycket omfattande personligt stöd. Minst en person och /eller mycket omfattande behov av hjälpmedel krävs för att barnet/eleven ska kunna delta i den ordinarie undervisningen eller att ständig uppmärksamhet krävs.

1. Beskriv kortfattat anledningen till ansökan om tilläggsbelopp.
(Inkludera eventuell diagnos)

Text från pedagogisk kartläggning/utredning kan kopieras in här.

2. Beskriv vilket behov av extraordinärt stöd som eleven har i olika lärmiljöer inom verksamheten.
(Till exempel genom att utförligt beskriva elevens dag på skolan samt beskriv vilka konsekvenser som uppstår för eleven i de fall där det extra ordinära stödet uteblir)

3. Vilka särskilda stödinsatser och extra anpassningar har genomförts i elevens skolsituation (grundbelopp)? *(På organisationsnivå, på gruppnivå och på individnivå)*
Utvärdera de anpassningar och åtgärder som har gjorts.
Datum för utvärdering:

4. Vid eventuell skolfrånvaro - ange omfattningen

Använd följande intervall: 1 v. - 1 mån. / 1 mån. - 3 mån. / 4 mån. - 1 termin / mer än en termin

5. Vilka extraordinära stödinsatser planeras eller har redan satts in (tilläggsbelopp)?

6. Övrig information som kan vara av vikt vid bedömningen om behovet av tilläggsbelopp.

Datum	Datum
Underskrift av kontaktperson	Underskrift av rektor
Telefonnummer/mail kontaktperson	