

## Barn och utbildning

Diarienummer

Skickas till:  
Osby kommun  
Områdeschef Barn- & utbildning  
283 80 Osby

Barnet / eleven har skyddade personuppgifter. Alla uppgifter nedan anges förutom namn och personnummer.

### Uppgifter om barnet / eleven

Namn	Personnummer
Avdelning / Årskurs	Vistelsetid tim/vecka i förskola/skola/fritidshem

### Skolform / Verksamhet

<input type="checkbox"/> Pedagogisk omsorg		
<input type="checkbox"/> Förskola		
<input type="checkbox"/> Grundskola		
<input type="checkbox"/> Fritidshem		
<input type="checkbox"/> Gymnasieskola, ange program:	Program	
<input type="checkbox"/> Anpassade grundskolan, läser enligt läroplan:	<input type="checkbox"/> Ämnen	<input type="checkbox"/> Ämnesområden
<input type="checkbox"/> Anpassade gymnasieskolan, läser enligt program:	<input type="checkbox"/> Nationellt	<input type="checkbox"/> Individuellt

### Med vilka professioner inom elevhälsan har samråd skett inför ansökan?

<input type="checkbox"/> Speciallärare	<input type="checkbox"/> Skolsköterska	<input type="checkbox"/> Specialpedagog	<input type="checkbox"/> Kurator
<input type="checkbox"/> Skolläkare	<input type="checkbox"/> Skolpsykolog		

Beskriv hur samråd har skett

**Ansökan avser:** Resursförstärkning

Totalt antal timmar per vecka i förskola/skola	Antal timmar per vecka i fritidshem	Barnets behov i %
Specificera resursens arbetsuppgifter		

 Tekniska hjälpmedel eller särskilda läromedel

Kostnad, bifoga kostnadsunderlag
Specificera vilka tekniska hjälpmedel/särskilda läromedel som avses

 Lokalanpassning

Kostnad, bifoga kostnadsunderlag
Hur kommer lokalerna att anpassas?

**Kartläggning av stödbehov****Vilket särskilt stöd har hittills genomförts samt vad har uppnåtts?**

Vilket särskilt stöd har hittills genomförts samt vad har uppnåtts?
---

**Beskriv klart och tydligt behovet av extraordinärt stöd. Det måste framgå i vilka situationer och aktiviteter det extraordinära stödet behövs**

Beskriv behovet av extraordinärt stöd och i vilka situationer och aktiviteter stödet behövs

**Vad ska uppnås med det extraordinära stödet som söks?**

Vad ska uppnås med det extraordinära stödet som söks?

**Underlag som styrker behoven ska biläggas ansökan**

- Utredning kring barnets/elevens behov av särskilt stöd (obligatorisk)
- Handlingsplan, förskola och annan pedagogisk omsorg (obligatorisk)
- Åtgärdsprogram, skola och fritidshem (obligatorisk)
- Utvärdering av handlingsplan eller åtgärdsprogram (obligatorisk)

Egenvårdsbedömning/Egenvårdsplan

Utlåtande som styrker det beskrivna behovet (t ex medicinskt eller psykologiskt) Specificera i rutan nedan

Specificera det beskrivna behovet

### Underskrift av rektor

Ort och datum  den	Namnteckning
Jag medger samtidigt att mina personuppgifter får registreras för diarium, handläggning och arkivering.	Namnförtydligande

### Beslut skickas till:

Namn	Förskola/Skola
Postadress	Postnummer och ort

### Kontaktperson

Namn	Telefonnummer
------	---------------

Vid ofullständig ansökan begärs kompletteringar. Då odaterade eller för gamla handlingsplaner/åtgärdsprogram bifogas anses ansökan ofullständig. Åtgärdsprogram ska följa skollagen och Skolverkets riktlinjer. Om begärda dokument inte inkommer efter 10 arbetsdagar behandlas inte ansökan.