



Ansökan om tilläggsbelopp

Huvudman	Huvudmannens e-postadress	
Förskola/pedagogisk omsorg	Avdelning/grupp	Åldersindelning
Adress till förskolan	Postnummer och ort	
Förskolechefens e-postadress		Telefonnummer till förskolechef

Barnets namn	Personnummer	Vistelsetid Kl. till kl.
Hemadress till barnet som ansökan gäller	Postnummer och ort	
Ansöker för perioden	Nuvarande handlingsplan avser 20 - - tom. 20 - -	

Enligt skollagen 1 kap. 10§ ska barnets bästa vara utgångspunkt i all utbildning och annan verksamhet som rör barnet. Genom att utreda vad som är barnets bästa tydliggör förskolechef/huvudman barnperspektivet i handlingsplanen.

Beskriv barnets stödbehov i den pedagogiska-, sociala och fysiska miljön:

Beskriv barnets styrkor i den pedagogiska-, sociala och fysiska miljön:

Beskriv utmaningar i den pedagogiska-, sociala och fysiska miljön:

Beskriv hur förskolan har anpassats utifrån barnets stödbehov

Redogör för de insatser som förskolan genomfört för barnet på individnivå:

Redogör för de insatser som förskolan genomfört för barnet på gruppnivå:

Redogör för de insatser som förskolan genomfört för barnet på organisationsnivå:

Ange hur tilläggsbeloppet ska användas för att utforma och anpassa utbildningen i den pedagogiska-, sociala- och fysiska miljön för att tillgodose barnets behov utifrån sina egna förutsättningar (genom förhållningssätt och arbetssätt, samt hur ofta insatserna ska ges):

Ange förskolans öppettider:
Antal avdelningar på förskolan:
Ange antalet inskrivna barn på avdelningen:

Ange antal förskollärare på förskolan omräknat till heltidstjänster:	Ange antalet förskollärare på avdelningen omräknat till heltidstjänster:
Ange antal barnskötare på förskolan omräknat till heltidstjänster:	Ange antalet barnskötare på avdelningen omräknat till heltidstjänster:
Ange antal övrig personal på förskolan omräknat till heltidstjänster:	Ange antalet övrig personal på avdelningen omräknat till heltidstjänster:

Ange om ni beviljats tilläggsbelopp för barnet tidigare:

Beviljat under perioden:	Tidigare beviljat belopp:
--------------------------	---------------------------

Handlingsplanen har utformats i samråd med barnets vårdnadshavare:

_____	_____	_____
Datum	Vårdnadshavares underskrift	Namnförtydligande
_____	_____	_____
Datum	Vårdnadshavares underskrift	Namnförtydligande

Ansvarig personal från förskolan:

_____	_____	_____
Datum	Förskollärare på avdelningen	Namnförtydligande
_____	_____	_____
Datum	Förskolechef	Namnförtydligande

Skicka med kopia på handlingsplan tillsammans med ansökan. Om verksamheten har tillgång till intyg från läkare, logoped, psykolog eller liknande ska du bifoga kopior i sin helhet på dessa. All annan skriftlig information som du skickar med i ansökan, till exempel pedagogiska kartläggningar, ska vara undertecknade av dig som vårdnadshavare.

Mejla undertecknad blankett och bilagor till: diariet.forskola@forskola.goteborg.se.

Alternativt skicka komplett ansökan via post till:

Förskoleförvaltningen

Tilläggsbelopp

Box 1116

405 23 Göteborg