ARVIKA KOMMUN

Ansökan om tilläggsbelopp till fristående grundskolor, grundsärskolor och fritidshem

Elevens namn	Elevens personnummer
Elevens adress	
Namn på fristående grundskola/grundsärskola/fritidshem	
Tidsperiod som ansökan avser Från och med (datum)	Till och med (datum)

SÖKT TILLÄGGSBELOPP

Stödbehov	Belopp per månad
Total kostnad per månad:	

UNDERLAG SOM SKA BIFOGAS

- Beskrivning av elevens skolsituation och behov av särskilt stöd
- Elevens individuella studieplan
- Åtgärdsprogram
- Uppföljning av åtgärdsprogram om sådan finns
- Övrig dokumentation relevanta för ansökan
- Vilka åtgärder som huvudmannen söker tilläggsbelopp för inklusive kostnad

UNDERSKRIFT

Datum	Rektor
	Namnförtydligande

Ansökan med bilagor skickas till Arvika kommun, 9.Kanslifunktionen, 671 81 Arvika i så god tid som möjligt innan ansökningsperiodens start.

Arvika kommun hanterar dina personuppgifter i enlighet med dataskyddsförordning och den svenska kompletterande lagen för dataskydd. För mer information om Arvika kommuns hantering av personuppgifter besök vår webbplats www.arvika.se/dataskydd.