



Sollentuna

## Ansökan om tilläggsbelopp för fristående förskola och pedagogisk omsorg

Tilläggsbeloppet avser inte kostnader för stöd i form av fortbildning för personal. Kostnaden för sådana åtgärder ingår i grundbeloppet. Observera att assistenthjälp inte alltid utgör extraordinärt stöd.

### Ansökande förskolas uppgifter

<b>Ansökande förskola</b>	
<b>Förskolans postadress (box, gatuadress, postnummer, ort)</b>	
<b>Huvudman</b>	
<b>Rektor</b>	
<b>E-postadress till rektor</b>	<b>Telefonnummer till rektor</b>

### Barnets uppgifter

<b>Barnets namn</b>	<b>Barnets personnummer ååmmdd-xxxx</b>
<b>Barnets folkbokföringsadress</b>	



## Sollentuna

### Barnets vistelsetid under dagen

Ange tiden from – tom:

### Uppföljning

Om förskolan har beviljats tilläggsbelopp för innevarande/ föregående läsår, redogör **kortfattat** för vad tilläggsbeloppet har använts till:

### Vad söker förskolan verksamhetsstöd för?

Observera att detta bör framgå av bifogat handlingsplan vilka stödbehov barnet har, hur planerade insatser ska genomföras och hur ofta stödinsatserna behövs.

### Assistenthjälp i förskolan

Ange vilken typ av assistenthjälp barnet får:

Ange om assistenthjälpen enbart är riktat till barnet eller om det är riktat till flera barn

Till barnet

Till flera barn

Ange i vilken omfattning (i procent) det är riktat till barnet:

Ange antal timmar per vecka barnet har assistenthjälp i förskolan:

### 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:



## Sollentuna

### 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.

### Övrig information

### Underskrift

---

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)