



Skickas till:
Boxholms kommun
Barn- och utbildningsförvaltningen
Box 79
595 03 Boxholm

Personuppgifter barnet/eleven

Namn	Personnummer
Gatuadress	Telefon bostad
Postnummer och ort	Avdelning/klass

Kontaktuppgifter skolan

Huvudman	Organisationsnummer	
Skola/förskola	Ansökan avser perioden	
Rektor	Telefon	Epost
Ansvarig pedagog	Telefon	Epost

☐

Ny ansökan

☐

Förlängning av tidigare ansökan

Beskriv elevens behov

Beskriv planerade extraordinära stödåtgärder och vilka insatser som inte ryms inom ramen för grundbeloppet

Bilagor

☐

IUP

☐

Aktuellt åtgärdsprogram

☐

Pedagogisk utredning

☒

Aktuellt schema vid anpassad studiegång

☐

Psykologisk utredning/uttalanden

☐

Medicinsk utredning/uttalanden

☐

Annat, ange vad: _____

Ansökan avser behov av insats enligt åtgärdsprogram

Behov av insats personal	Omfattning timmar/vecka
Tekniska hjälpmedel (beräkningar specificeras i separat bilaga)	Kostnad kronor
Annat (specificeras i separat bilaga)	Kostnad, kronor

Underskrift

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