# **ANSÖKAN OM TILLÄGGSBELOPP-** för fristående huvudmän för förskola

**1. Uppgifter om verksamheten som ansöker om tilläggsbelopp**

|  |  |
| --- | --- |
| Förskola | Avdelning |
| Rektor | Kontaktperson |
| E-post till kontaktperson | Telefonnummer till kontaktperson |

## Uppgifter om för vem ansökan gäller

|  |  |
| --- | --- |
| Namn på barnet | Personnummer |
| Period ansökan gäller | |
| Har ni fått tilläggsbelopp tidigare för barnet?  Nej   Ja Om **Ja** beskriv hur ni har använt tilläggsbeloppet. Beskriv hur ni har arbetat med barnet tex arbetssätt, metoder, förhållningssätt osv. Beskrivningen ska innehålla konkreta åtgärder samt vilket resultat som har uppnåtts och på vilket sätt insatserna har gjort skillnad för barnet. | |

## 2. Uppgifter om förskolan

|  |  |
| --- | --- |
| Legitimerade förskollärare i barngruppen, antal timmar/veckan | Examinerade barnskötare i barngruppen, antal timmar/veckan |
| Övrig personal i barngruppen (ange befattning och eventuell utbildning), antal timmar/veckan, ange vilken funktion personen/personerna har | |
| Finns det resurspersoner för andra barn på förskolan som helhet  Nej  Ja  Om Ja hur många resurspersoner finns det på förskolan och i vilken omfattning arbetar var och en? | |
| Finns det resurspersoner för andra barn på aktuell avdelning  Nej  Ja  Om Ja hur många resurspersoner finns det på förskolan och i vilken omfattning arbetar var och en? | |
| Antal barn på avdelningen? | |

## 3. Vistelsetid

|  |
| --- |
| Barnets vistelsetid måndag-fredag  Måndag  Tisdag  Onsdag  Torsdag  Fredag |

## 4. Beskrivning av barnets förutsättningar och behov

|  |
| --- |
| Beskriv hur rutinsituationer och övergångar fungerar för barnet. Ge exempel |
| Beskriv kortfattat barnets språk och språkutveckling |
| Beskriv barnets förmåga till ömsesidig interaktion med andra barn och med vuxna. Ge exempel. |
| Hur tar ni tillvara på barnets styrkor i verksamheten? Ge exempel |
| Vad utmärker situationer där det fungerar bra för barnet? Ge exempel. |
| Vad utmärker situationer där barnet hamnar i svårigheter? Ge exempel. |
| Hur arbetar ni med barnet enskilt/i grupp? |
| Annan viktig information om barnet |
| Finns utredning från BUP, Hab logoped, läkare eller annat?    Ja  Nej  Nej, utredning finns ej men utredning pågår/är på gång |

## 5. Anpassning av organisationen

*Beskrivningen ska utgå från hur verksamheten har anpassats för att tillgodose det aktuella barnets behov av stöd tex miljö, material, personal, rutinsituationer, gruppindelning*

|  |
| --- |
| Hur har ni organiserat den pedagogiska lärmiljön på förskolan (organisation) på avdelningen (grupp), för barnet (individ). Hur har hänsyn tagits till barnets specifika behov? |
| Beskriv hur förskolans personal samverkar kring barnet. Beskrivningen ska utgå från förskolan som helhet samt utifrån arbetet i den barngrupp barnet tillhör. |

## 6. Stödinsatser barnet får idag

|  |
| --- |
| Beskriv vilka stödåtgärder som barnet får idag i form av insatser genom ledning och stimulans och/eller särskilt stöd. Beskriv resultatet av stödåtgärderna. |

## 7. Barnets behov av extraordinära stödåtgärder

|  |
| --- |
| Beskriv tydligt barnets behov av extraordinära stödåtgärder. Vilka konsekvenser uppstår i lärmiljön? |
| Beskriv tydligt vilka insatser ni har satt in. Beskriv även de planerade extraordinära insatserna som planeras framåt. |

## 8. Handlingar att bifoga till ansökan

|  |
| --- |
| Utredning, bedömning eller utlåtande från hälso-/sjukvård    Övrigt ange vad |

|  |
| --- |
| Ort och datum |
| Underskrift av rektor  ………………………………………………………………………. Namnförtydligande |

**Ansökan skickas till:** Ronneby kommun, Utbildningskansliet, 372 80 Ronneby