

## Stödmaterial för ansökningsblankett om tilläggsbelopp

Fristående huvudmän för förskola

- Här uppger ni vilken förskola som ansöker, vilken avdelning aktuellt barn tillhör, rektors namn samt namn och kontaktuppgifter till den kontaktperson som ni vill att Ronneby kommun ska kontakta vid behov.
- Här uppger ni namn och person. nr på barnet som ansökan gäller. Fyll i för vilken period ansökan avser, from datum tom datum.
- 1. Har ni fått tilläggsbelopp tidigare för detta barn?**
  - Detta kan ses som en uppföljning. Har ni inte fått tilläggsbelopp för barnet tidigare så kryssar ni i det och går därefter direkt vidare till punkt 2. Har ni däremot fått tilläggsbelopp tidigare så ska ni redogöra för vad bidraget har använts till genom att ange vilka extraordinära stödåtgärder till det enskilda barnet som tilläggsbeloppet har bekostat. 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**
  - Här uppger ni hur bemanningen på förskolan och på aktuell avdelning ser ut både vad det gäller förskollärare, barnskötare och ev. annan personal.
  - Ni uppger antal barn på avdelningen
- 3. Vistelsetid**
  - Fyll i barnets schema i tabellen.
- 4. Beskrivningar av barnets förutsättningar och behov**
  - Beskriv så tydligt och konkret ni kan under varje punkt och ge exempel för att ytterligare förtydliga beskrivningen av barnets förutsättningar, både förmågor och styrkor samt situationer där barnet hamnar i svårigheter.
  - Kryssa i huruvida det finns utredning från annan instans, ex. hälso- och sjukvård eller om det är på gång.
- 5. Anpassning av organisationen**
  - Här ska ni beskriva hur ni har anpassat er organisation på olika nivåer för att möta det aktuella barnets specifika behov. Ni behöver beskriva både hur ni anpassar miljön, hur ni arbetar med att anpassa undervisningen till barnet samt hur ni anpassar era personella resurser.
- 6. Stödinsatser barnet får idag**
  - Beskriv vilka stödåtgärder som barnet får idag i form insatser genom ledning och stimulans, extra anpassningar samt särskilt stöd. Beskriv resultatet av stödåtgärderna.
- 7. Barnets omfattande 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 ansökan**
  - Kryssa i för de handlingar som bifogas.
  - Uppge vilka handlingar som bifogas utöver dokument från hälso- och sjukvården.
- **Underskrift rektor**



Ronneby  
KOMMUN

230920

Ort, datum, namnteckning, namnförtydligande och titel

- **Ansökan skickas till:**

Ronneby kommun, Utbildningskansliet, 372 80 Ronneby