# Utvärdering av/förlängd ansökan om tilläggsbelopp för elev med omfattande behov av särskilt stöd

För fortsatt utbetalning av tilläggsbelopp för vårterminen ska utvärdering av höstterminen vara oss tillhanda senast den 13 december. Utvärdering av aktuellt **åtgärdsprogram ska bifogas.**

## 1. Kontaktuppgifter

|  |
| --- |
| Avser utvärdering av HT\_\_\_för fortsatt utbetalning av tilläggsbelopp VT\_\_\_ |
| Elevens namn | Personnummer |
| Skola | Skolform, program, årskurs |
| Övriga kontaktuppgifter |

## 2. Hur har tilläggsbeloppet använts?

|  |
| --- |
| Skriv gärna i punktform. |

## 3. På vilket sätt har tilläggsbeloppet bidragit till att nå målen?

|  |
| --- |
| Utgå utifrån åtgärdsprogram/pedagogisk bedömning |

## 4. På vilket sätt planerar ni för en utfasning av tilläggsbeloppet?

|  |
| --- |
| Beskriv konkreta åtgärder |

## 5. Vilka stödbehov kvarstår?

|  |
| --- |
| Bifoga utvärdering av aktuellt åtgärdsprogram. |

# Underskrift

|  |  |
| --- | --- |
| Datum | Namn och befattning på den som har ansvarat för utvärderingen: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Telefon: E-post: |

Rektors underskrift Namnförtydligande:

För fortsatt utbetalning av tilläggsbelopp för vårterminen ska utvärdering av höstterminen vara oss tillhanda senast den 15 december. Utvärdering av aktuellt åtgärdsprogram ska bifogas.