



Uppgifter om barnet/eleven (fylls i av vårdnadshavare)

Namn	Personnummer
Adress	Postadress
Förskola/skola	
Motivering	

Uppgifter om vårdnadshavare 1 (fylls i av vårdnadshavare)

Namn	Personnummer
Bostadsadress (om annan än barnets/elevens)	Telefon
Postnummer	Ort

Uppgifter om vårdnadshavare 2 (fylls i av vårdnadshavare)

Namn	Personnummer
Bostadsadress (om annan än barnets/elevens)	Telefon
Postnummer	Ort

Blanketten lämnas till förskola/skola eller pedagogisk omsorg för yttrande.



Yttrande (fylls i av rektor för förskola/skola eller ansvarig pedagogisk omsorg, blanketten lämnas efter yttrandet vidare till barn- och utbildningsförvaltningen för beslut)

<input type="checkbox"/> Tillstyrkes	<input type="checkbox"/> Avslås
Motivering	

Ort och datum	Förskola/skola
Ansvarig chef, namnteckning	Namnförtydligande

Bilagor (numreras)

<input type="checkbox"/> Protokoll barnhälsoteam/elevhälsoteam	<input type="checkbox"/> Pedagogisk utredning/åtgärdsprogram
<input type="checkbox"/> Medicinsk bedömning	<input type="checkbox"/> Psykologisk bedömning/utredning
<input type="checkbox"/> Språk och tal	<input type="checkbox"/> Social utredning
<input type="checkbox"/> Annat	

Beslut och underskrift (fylls i av ansvarig handläggare vid barn- och utbildningsförvaltningen)

<input type="checkbox"/> Utökad tid beviljas inte	<input type="checkbox"/> Utökad tid beviljas	Beslutet gäller under perioden
---	--	--------------------------------

Motivering vid avslag

Ort och datum

Beslutsfattare, namnteckning	Namnförtydligande
------------------------------	-------------------

Originalen förvaras i barn/elevakt. Kopia för kännedom till:

<input type="checkbox"/> Vårdnadshavare	<input type="checkbox"/> arnomsorgshandläggare BoU	<input type="checkbox"/> Förskola/skola/pedagogisk omsorg
---	--	---

Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med GDPR. Du medger att informationen du lämnar får lagras och bearbetas i register av Barn- och utbildningsförvaltningen. Du har rätt att begära utdrag och rättelser.