



Blanketten sänds till:

Nora kommun
Tingshuset
713 80 Nora

Barnets/elevens namn	Personnummer
Verksamhet/skola	

Kotaktpersons/mentors namn	Telefon
E-postadress	

Beskriv kortfattat hur tilläggsbeloppet har använts för att ge stöd till barnet/eleven och hur det har påverkat barnets/elevens utveckling kognitivt och/eller socialt. För elev i grundskolan anges i vilken utsträckning eleven når undervisningsmålen.

--

Beskriv eventuella fortsatta kontakter med Elevhälsan, BUP eller liknande, i vilken omfattning och med vilket resultat.

--

Har det beviljade tilläggsbeloppet använts i enlighet med ansökan? Om inte, beskriv hur det har använts.

--

Ev övriga upplysningar

--

Uppgifterna behandlas i enlighet med GDPR

Blanketten skickas till Elevhälsan **senast den 31 maj** när tilläggsbelopp erhållits under vårterminen och **senast den 30 november** när tilläggsbelopp erhållits under höstterminen.

Datum

Underskrift förskolechef/rektor

.....

.....

Namnförtydligande