



UPPFÖLJNING AV TILLÄGGSBELOPP

Barnets/elevens namn		Personnummer
Enhet	Förskola/Skola	
Beviljad summa	Period (termin/skolår)	
Kontaktperson/uppgiftslämnare	Profession	
E-postadress		Telefon

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 skolan anges i vilken utsträckning eleven når kunskapsmålen.

Beskriv eventuella insatser av lokala elevhälsan, alternativt externa kontakter som BUP eller liknande, i vilken omfattning och med vilket resultat.

Datum

Namnunderskrift chef/rektor

Namnförtydligande