



Ny ansökan Förlängd ansökan Ansökan avser läsår _____ Vt Ht

Ansökande skola: _____

Kontaktperson (namn/tel/e-post): _____

Tilläggsbelopp söks för:

Elevens namn: _____

Personnummer _____

Gymnasieprogram: _____ Årskurs _____

Ansökan avser insats i form av (ex elevassistent, tekniska hjälpmedel eller annat)

Elevassistent Omfattning av tjänst: _____

Ansökan styrks genom bilagor (lämnas i första hand vid ny ansökan):

- Åtgärdsprogram Övrigt _____
- Pedagogisk utredning
- Annan utredning

Datum och underskrift

Beslut (fylls i av Utbildningsförvaltningen i Lund)

Diarienummer:

Tilläggsbelopp beviljas Tilläggsbelopp avslås

Belopp per månad: _____

Motivering: _____

Övrigt: _____

Ingela Arheden, enligt delegationsbeslut E:27

Överklagande av beslut görs genom besvär till Förvaltningsrätten. Skrivelse med överklagande skickas till Gymnasieantagningen i Lund, Box 138, 221 00 Lund. Skrivelsen ska ha inkommit till Gymnasieantagningen i Lund inom tre veckor från den dag då ni fick del av beslutet.