**Ansökan om strukturbidrag**

**Datum:**

**Verksamhet:**

Skolans namn:
Adress:

(Postnr och ort)
**Kontaktperson skolan**:
Namn:
Titel:
Mejl:
Tele:
*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Ansökan avser strukturbidrag för elev       med *personnr*       -       då skolan erbjuder utbildning inom ram för en specialpedagogisk verksamhet, med ett begränsat mottagande av elever enligt 10 kap. 35 § första stycket p. 2 SL.

Eleven skrevs in i skolan efter beslut den      .
Beslutet togs efter ansökan från vårdnadshavare om placering på skolan samt bedömning av bifogat ansökningsunderlag.

**Uppge beslutsunderlag för antagning:**

*(T.ex. pedagogisk utredning/kartläggning/bedömning, psykologbedömning, social bedömning, medicinsk bedömning, logopedutredning etc.)*

|  |
| --- |
|       |

**Om verksamheten:**

|  |
| --- |
|       |
| Länk till verksamheten/hemsidan:  |

*(Skolans namn, rektor, datum)* *(Huvudman skolchef/regionchef, datum)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Namnförtydligande Namnförtydligande

Befattning Befattning