



Härnösands kommun

Skolförvaltningen

Ansökan om utökad tid i förskola, pedagogisk omsorg eller fritidshem

SK 7-0912

Barnets/ elevens namn		Personnummer
Adress	Postadress	
Vårdnadshavare	Telefon/Mobitel	Personnummer
Vårdnadshavare	Telefon/Mobitel	Personnummer
Eleven/barnet tillhör skolområde	Förskola/skola	

Yttrande	
<input type="checkbox"/> Tillstyrkes	<input type="checkbox"/> Avstyrkes
Motivering	
Datum	Underskrift rektor/bitr rektor

Bilagor (numreras)			
<input type="checkbox"/> Protokoll EVK	<input type="checkbox"/> Pedagogiskt utlåtande	<input type="checkbox"/> Medicinskt utlåtande	<input type="checkbox"/> Psykologiskt utlåtande
<input type="checkbox"/> Språk och tal	<input type="checkbox"/> Social	<input type="checkbox"/> Övrigt	

Barnet/eleven har kontakt med		
<input type="checkbox"/> Vård och omsorg (LSS)	<input type="checkbox"/> Habiliteringscenter	<input type="checkbox"/> Barnmottagning öppenvård
<input type="checkbox"/> Foniatrisk mottagning	<input type="checkbox"/> BUP	<input type="checkbox"/> Barnpsykiatrisk avdelning
<input type="checkbox"/> Socialtjänsten	<input type="checkbox"/> Annan	

Beslut	
<input type="checkbox"/> Utökad tid beviljas	<input type="checkbox"/> Utökad tid beviljas inte
Beslutet gäller under perioden :	
Motivering till avslag:	
Datum	Underskrift förvaltningschef

Originalet förvaras i elevakt. Kopia för kännedom till			
Vårdnadshavare	Vårdnadshavare	Förskollärare/Fritidspedagog	Skolkontor

Postadress
SE-871 80 Härnösand

Besöksadress
Brunnshusgatan 4

Tel vx
0611-34 80 00

Fax
0611-34 89 30

Bankgiro
5576-5218

Organisationsnr
212000-2403

Hemsida
www.harnosand.se

E-post
skolforvaltningen@harnosand.se