



Härnösands
kommun

Skolförvaltningen

Utvärdering av plan för sökt och beviljat tilläggsbelopp

Dnr

1. Barn/elev

Förnamn	Efternamn	Person nr (10 siffror)
Förskola/skola	Grupp/klass	Tidsperiod för vilken tilläggsbeloppet har betalats ut

2. Hur har tilläggsbeloppet använts?

--

3. Vilka stödbehov har minskat?

--

4. Vilka stödbehov kvarstår?

--

5. Förskolechefes/rektors underskrift

Ort och datum	Förskolechef/rektor
Telefon nr	E-postadress