



## 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

När jag skickar in denna blankett samtycker jag till att Härnösands kommun behandlar personuppgifterna enligt Dataskyddsförordningen (GDPR).

Mer information finns på: [www.harnosand.se/gdpr](http://www.harnosand.se/gdpr)