



# Vänersborgs kommun

## Redovisning av tilläggsbelopp

Förskola/Skola	Barnets/elevens namn och personnummer
Rektors namn och telefonnummer	Handläggarens namn och telefonnummer
Redovisningen gäller beviljat tilläggsbelopp för perioden	

Beskriv hur tilläggsbeloppet har använts.	
---	--

---

### Barn- och utbildningsnämnden

**Postadress**  
462 85 Vänersborg

**Besöksadress**  
Sundsgatan 29

**Telefon**  
0521-72 11 04

**E-post**  
[barnutbildning@vanersborg.se](mailto:barnutbildning@vanersborg.se)

**Hemsida**  
[www.vanersborg.se](http://www.vanersborg.se)

<p>Beskriv på vilket sätt stödet har påverkat barnets/elevens undervisnings-situation. Vilka förbättringar har det lett till?</p>	
<p>Ange vilka stödinsatser förskolan/skolan har avsatt inom ramen för grundbeloppet.</p>	

**Observera att redovisning för beviljat tilläggsbelopp måste ha kommit in för att en eventuell fortsatt ansökan ska behandlas.**

**Redovisningen sänds till:**

Vänersborgs kommun  
Barn- och utbildningsförvaltningen, Elevhälsochef  
462 85 Vänersborg

---

**Barn- och utbildningsnämnden**

**Postadress**  
462 85 Vänersborg

**Besöksadress**  
Sundsgatan 29

**Telefon**  
0521-72 11 04

**E-post**  
[barnutbildning@vanersborg.se](mailto:barnutbildning@vanersborg.se)

**Hemsida**  
[www.vanersborg.se](http://www.vanersborg.se)