# Ansökan om omprövning av grundbelopp för elev i anpassad grundskola

Vid mycket stora förändringar av elevens behov kan elevens ersättningsnivå   
behöva justeras. Rektor kan inte på egen hand ändra nivå utifrån resursfördelningsmodellen, utan skolan behöver lämna in underlag för att ompröva    
beslutet. Omprövningarna gäller följande två elevgrupper. 

1. Om det visar sig när eleven börjar i anpassad grundskola att elevens behov är extraordinärt och kräver extraordinära insatser kan rektor ansöka om att grundbeloppet ska omprövas. **Detta gäller framför allt elever som fått ämnesområden grundbelopp.**
2. Om en elev i den anpassade grundskolan fått så stora och påtagligt förändrade behov att rektor bedömer att den ersättningsnivå som skolan fått för eleven behöver omprövas.

|  |  |
| --- | --- |
| Elevens förnamn, efternamn | Personnummer (ååååmmdd-nnnn) |
|  |  |
|  |  |
| **Skolenheten där barnet har en placering nu** | **Nuvarande årskurs** |
|  |  |
|  | |
| Ansvarig Rektors/bitr rektor | |
| **Ansök om elevgrupp 1 eller 2 (olika underlag behövs)** | |
| Elevgrupp 1  För att ansöka fyll i nedan fem områden med behov och insatser | |
| Elevgrupp 2  För att ansöka bifoga underlag som styrker de påtagliga förändrade behoven | |
|  | |
| **Undervisningen** Beskriv vilka behov och insatser eleven behöver för att tillgodogöra sig undervisning och uppfylla sådana betygskriterier eller kriterier för bedömning av kunskaper som gäller för skolformen | |
| **Behov** | |
|  | |
| **Insatser** | |
|  | |

|  |
| --- |
| Kommunikation Beskriv vilka behov och insatser eleven behöver för att göra sig förstådd med vad han/hon tänker, känner och tycker |
| **Behov** |
|  |
| **Insatser** |
|  |

|  |
| --- |
| ADL Beskriv vilka behov och insatser eleven behöver för att klara av sin allmänna dagliga livshållning (ADL) och förflyttning (Tänk verbalt, fysiskt eller kognitivt stödbehov) |
| **Behov** |
|  |
| **Insatser** |
|  |

|  |
| --- |
| Socialt Beskriv vilka behov och insatser eleven behöver för att fungera i ett socialt sammanhang och/eller ett beteende som kräver särskild uppmärksamhet. |
| **Behov** |
|  |
| **Insatser** |
|  |

|  |
| --- |
| Vårdbehov Beskriv vilka behov och insatser eleven behöver för att få sina fysiska/medicinska behov säkrade |
| **Behov** |
|  |
| **Insatser** |
|  |

Omprövningar sker två gånger per år Sista ansökningsdag för omprövning hösttermin är 31 oktober och för vårterminen 31 mars  
Bedömningen görs av en referensgrupp bestående av erfarna rektorer och biträdande från anpassad grundskola och leds av elevhälsochef med extra ansvar för anpassad grundskola. Frågor och ifylld ansökan skickas in krypterad via funktionsbrevlådan. [grundskoleforvaltningen@grundskola.goteborg.se](mailto:grundskoleforvaltningen@grundskola.goteborg.se)