



Älvdalens kommun

Box 100 , 796 22 Älvdalen

kommun@alvdalen.se , 0251-313 00

Ansökan om tal- och specialpedagogiskt stöd i förskola, pedagogisk omsorg och skola

* = Obligatorisk uppgift

Ansökan avser stöd i*

- Förskola
 Pedagogisk omsorg
 Skola

Förskola/skola/verksamhet

Namn*

Avdelning/klass*

Barn

Förnamn*

Postnummer*

Efternamn*

Postort*

Personnummer*

Telefon (även riktnummer)*

Utdelningsadress*

Vårdnadshavare

Förnamn*

Postnummer*

Efternamn*

Postort*

Personnummer*

Telefon (även riktnummer)*

Utdelningsadress*

E-postadress

Förnamn*

Postnummer*

Efternamn*

Postort*

Personnummer*

Telefon (även riktnummer)*

Utdelningsadress*

E-postadress

Beskriv barnets starka sidor och utmaningar individuellt och i grupp*



Älvdalens kommun

Hjälpbetov*

Vad önskar ni få hjälp och stöd med?

Ansvarig pedagog/mentor

Förnamn*

Telefon (även riktnummer)*

Efternamn*

E-postadress

Eventuell logoped

Förnamn

Telefon (även riktnummer)

Efternamn

E-postadress

Eventuella övriga upplysningar

Underskrifter

Datum och vårdnadshavarens underskrift*

Datum och vårdnadshavarens underskrift*

Namnförtydligande*

Namnförtydligande*



Älvdalens kommun

Hantering av personuppgifter:

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen.

Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen.

För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.