



Skol- och fritidsförvaltningen

Elevhälsan

Ansökan om verksamhetsstöd, Elevhälsan, till
fristående förskola, grundskola och
gymnasieskola

Ansökan skickas till:

elevhalsan.verksamhetsstod@helsingborg.se

Ansökan avser:

Förskola

Grundskola

Gymnasieskola

Namn på verksamhet :

Avdelning (förskola)/ årskurs (skola):

När togs ärendet upp på EHT (gäller skola):

Kontaktperson på förskola/skola:

För- och efternamn: _____

Mejladress: _____

Telefonnummer: _____

Vilken insats efterfrågas?

Fortbildning

Konsultation eller handledning

SIP

Vem riktas insatsen till?

Arbetslag

EHT

Rektor

Enskild pedagog

Samtlig personal

Gäller ärendet enskilt barn/ elev

Ja

Nej

Om ärendet gäller enskilt barn/elev, markera vilken dokumentation som redan finns:

Skola:

Extra anpassningar

Åtgärdsprogram

Förskolan

Pedagogisk kartläggning

Handlingsplan

Enskilt barn ange födelseår och kön:

Beskriv ett nuläge och anledning till ansökan:

Rektor

För- och efternamn: _____

Mejladress: _____

Telefonnummer: _____

Rektor har härmed godkänt inskickad ansökan

elevhalsan.verksamhetsstod@helsingborg.se