

**Søknad om tilleggsressursar for elev i grunnskulen med særlege behov.
Enkeltvedtak etter opplæringslova §5.1.**

Til Radøy kommune
Manger skule
v/rektor
Radøyvegen 1690
5936 Manger

Eleven sitt namn: _____ f. _____

Årstrinn (klasse): _____ 2018/19

Føresette: _____

Adresse: _____

Grunn for søknaden:

Vi søker med dette om _____ lærartimar _____ assistenttimar

Søknadsfrist: Sjå følgjebrev

stad/dato

underskrift føresette

