



Ansökan Barn i behov av särskilt stöd (bibss)

Barnet

Personnummer	Förnamn	Efternamn
Ort	Skola	Årskurs

Särskilt stöd

Beskriv elevens/barnets situation nedan samt beskriv vilka resurser eleven/barnet kräver

Personuppgifter som lämnas i denna handling eller denna e-tjänst behandlas av Götene kommun för administration och andra åtgärder som behövs för fortsatt handläggning. Vi följer aktuell dataskyddslagstiftning. Här kan du läsa mer om hur vi behandlar dina personuppgifter: www.gotene.se/personuppgifter

Underskrift

Ort	Datum	
Vårdnadshavare namnteckning	Namnförtydligande	Telefon