# Ansökan om plats på Stockholms habiliteringsenheter

## Ansökan avser

|  |  |
| --- | --- |
| Höstterminen år:  Vårterminen år: | Önskad plats på enhet:  □ Ballongen □ Stadshagen |

## Uppgifter om barnet

|  |  |
| --- | --- |
| **Barnets namn:** | Barnets personnummer: |
| Ev. diagnos på barnet: | |
| **Vårdnadshavare 1:** | Telefonnummer: |
| Fullständig adress: | Telefonnummer dagtid: |
| E-post: | Mobil: |
| Språk: | Behov av tolk: |
| **Vårdnadshavare 2:** | Telefonnummer: |
| □ Adress samma som ovan | Annan adress: |
| E-post: | Mobil: |
| Språk: | Behov av tolk: |
| **Förskola:** (namn, adress och telefon): | Barnomsorgen är informerad  □ Ja □ Nej |
| Förskolechef: | Telefon avdelning: |
| □ Resurs  □ Assistent | Namn på resurs/assistent: |

## Uppgifter om habilitering

|  |  |
| --- | --- |
| Habiliteringscenter: | Kontaktperson/Kurator: |
| Telefon: |
| Målsättning med placeringen: | |
| **För boende utanför Stockholms Stad -** Är hemkommunen informerad?  □ Ja □ Nej | |
| Betalningsansvarig kommun: | Kontaktperson: |
| Telefon |
| Är det ordnat med resor?  □ Ja □ Nej | Om svaret är ”Ja”. På vilket sätt?  □ Färdtjänst □ Kollektivtrafik  □ Egen bil □ Annat |

## Underskrift

|  |  |
| --- | --- |
| Habiliteringschef: | Namnförtydligande: |
| Vårdnadshavare1: | Namnförtydligande: |
| Vårdnadshavare1: | Namnförtydligande: |
| Ort | Datum |

# Information inför ansökan

Ansökan görs av barnets habiliteringscenter i samråd med barnets vårdnadshavare. Ansökan ska vara underskriven av chefen för centret och föräldern och skickas till den habiliteringsenhet som ni önskar söka till, Ballongen eller Stadshagen.

Enheterna har intagning två gånger per år. Sista ansökningsdatum inför höstterminen är den 10 april och inför vårterminen den 10 oktober. Ansökan kan skickas in under hela året och möjlighet finns att söka för två terminer på samma blankett. Beslut om erbjudande av plats fattas av habiliteringsenheternas enhetschef. Beslutet gäller en termin och kan inte överklagas. Efter utvärdering och ny bedömning kan ev. ytterligare terminer erbjudas. Det finns ingen begränsning av antalet terminer. Målet är att så många barn som möjligt ska få ta del av verksamheten.

Upptagningsområde är Stockholms län. För de barn som bor utanför Stockholms stad är hemkommunen betalningsansvarig. I dessa fall är det viktigt att informera hemkommunen inför ansökan.

För de barn som går i förskola ska förskolechefen vara informerad om att ansökan ska skickas.

Barnets ska under perioden på habiliteringsenheten medföljas av en vuxen. I de flesta fall brukar det vara en person från barnets förskola. Personen är en länk till barnets vardag. Den medföljande personen får veckovis/kontinuerlig fortbildning och handledning både individuellt och i grupp. Samverkan mellan förskolan och oss är en viktig del i barnets utveckling.

Resor till och från habiliteringsenheten ordnas av vårdnadshavaren. För barn som inte kan åka kommunalt kan en ansökan om färdtjänst göras. Kontakta kurator på habiliteringscentren för att få stöd med detta.

## Kontaktuppgifter

Annika Dahlqvist, tf. enhetschef

Telefon: 08-508 08 553

E-post: annika.dahlqvist@edu.stockholm.se

Habiliteringsenheten Ballongen

Flyghamnsgatan 10

128 35 Skarpnäck

Telefon: 08-508 17 407

Stadshagens habiliteringsenhet

Stadshagsvägen 7 NB

112 50 Stockholm

Telefon: 08-508 08 614

E-post: stadshagen.hab@edu.stockholm.se