****

|  |
| --- |
| **Søknad om tilskudd til tiltak for å styrke språkutviklingen blant minoritetsspråklige barn i barnehage** |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Målgruppen:**Minoritetsspråklige barn i barnehagen med en annen språkbakgrunn enn norsk, med unntak av barn som har samisk, svensk, dansk eller engelsk som morsmål.Begge foreldre/foresatte til barnet må ha et annet morsmål enn norsk, samisk, svensk, dansk og engelsk.* Liste over minoritetsspråklige legges ved søknaden (eget skjema på kommunens hjemmeside).
* Det skal rapporteres ved årets slutt(eget skjema på kommunens hjemmeside).

Søknaden sendes med sikkerpost til Arendal kommune, postboks 123, 4891 Grimstad.

|  |
| --- |
| **Opplysninger** |
| **Barnehage:** | **Periode det søkes for: Fra dato: Til dato:** |
| **Kontaktperson:** | **Telefon: E-post:** |
| **Søknadsbeløp:** | **Kr** |
|  |  |  |
| **Mål for barnet/barnegruppa:** |
|
|
|
| **Tiltak -** beskriv tiltakene godt |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|  |  |  |
| **Dato Underskrift styrer/eier** |
|

13.02.2023 |