****

|  |
| --- |
| **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 |