

## Ansökan om dispens - förskola/fritidshem

### Barn

Namn	Personnummer
Adress	Postadress
Förskola/skola	
Skäl till ansökan: <input type="checkbox"/> Barnets eget behov <input type="checkbox"/> Förälders/familjens behov <input type="checkbox"/> Behov av barnomsorg utöver ordinarie öppettider (Möjlighet att ansöka om tid 06.00-06.30 samt 18.00-18.30). Ange arbetsgivare: _____ OBS! Ansökan ska lämnas in senast 14 dagar innan behov av barnomsorg utöver ordinarie öppettider börjar gälla.	
Beskriv anledning till dispens	
Ange vilka tider/dagar ansökan avser	
Dispens önskas under följande period: fr.o.m. _____ t.o.m. _____ Dispens kan sökas för högst en termin i taget.	

### Underskrift vårdnadshavare

Vårdnadshavare 1	Namnförtydligande
Vårdnadshavare 2	Namnförtydligande

### Beslut

<input type="checkbox"/> Dispens beviljas med _____h/vecka under perioden _____ t.o.m. _____ <input type="checkbox"/> Dispens beviljas av barnomsorg utöver ordinarie öppettider <input type="checkbox"/> Ansökan avslås	
Motivering	
Underskrift rektor	Datum
Namnförtydligande	