

Inkom

--

Ansökan om dispens - förskola/fritidshem

Barn

Namn	Personnummer
Adress	Postadress
Förskola	
Fritids	
Skäl till ansökan: <input type="checkbox"/> Barnets eget behov <input type="checkbox"/> vårdnadshavarens/familjens behov <input type="checkbox"/> Behov av barnomsorg utöver ordinarie öppettider (möjlighet att söka om tid 05.45-06.00 samt 18.00-18.30). Ange arbetsgivare <hr/> OBS! Ansökan ska lämnas in senast 14 dagar innan behov av barnomsorg utöver ordinarie öppettider ska börja gälla.	
Beskriv anledningen till önskad dispens.	
Ange vilka tider/dagar ansökan avser	
Dispens önskas för 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 av rektor

Datum

Namnförtydligande

Blanketten skickas till

administrativ assistent Sara Skullman
Tryserums friskola
Tryserum
615 95 Valdemarsvik

eller till
sara@tryserumsfriskola.se