

**Ankomstdatum:****Diarienummer:****Barn**

Efternamn, förnamn	Personnummer
Barnets förskola/fritidshem/avdelning/skola	

**Dispens**

Anledning till dispens	
Dispensansökan avser	timmar/vecka
Dispens önskas fr.o.m	t.o.m
Intyg eller motsvarande bifogas Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	

**Vårdnadshavare 1**

Efternamn, förnamn	Personnummer
Adress	Telefonnummer dagtid
E-post	
Datum	Underskrift

**Vårdnadshavare 2**

Efternamn, förnamn	Personnummer
Adress	Telefonnummer dagtid
E-post	
Datum	Underskrift

Behandling av ovanstående personuppgifter sker enligt personuppgiftslagen (PUL 1998:204)