Haninge kommun

Utbildningsförvaltningen

Diarienummer

Ansökan om dispens inom förskola och skolbarnomsorg

Barnets namn	Personnummer
Vårdnadshavarens namn	Personnummer

Adress	Postadress och ort
Telefon, bostad	Telefon, arbete

Anledning till ansökan

Barnets nuvarande placering	
Datum	Underskrift, vårdnadshavare

OBS! Erforderliga intyg bifogas dispensansöakn

Ansöka skickas till:
Haninge kommun
Utbildningsförvaltningen
Centrala stödavdelningen
136 81 Haninge