

Datum
Dispens kan sökas för vardagar 17.30 – 18.00. Beskriv omsorgsbehov, tider m.m.

Personuppgifter		
	Välj barnets personnummer	
	Förnamn	Efternamn
	Adress	
	Postnummer	Postort

Vårdnadshavare		
	Personnummer	
	Förnamn	Efternamn
	Adress	
	Postnummer	Postort
	Telefon dagtid	Mobiltelefon
	E-post	

Vårdnadshavare		
	Personnummer	
	Förnamn	Efternamn
	Adress	
	Postnummer	Postort
	Telefon dagtid	Mobiltelefon
	E-post (du kan inte använda samma som på förra stället)	

Underskrift	
Ort och datum	
Vårdnadshavare, namnteckning	Namnförtydligande
Vårdnadshavare, namnteckning	Namnförtydligande

Blanketten sänds till
Barn- och utbildningsförvaltningen
Klippans Kommun
264 80 Klippan