



Personuppgifterna i denna blankett registreras och sparas i Köpings kommuns dataregister enligt dataskyddsförordningen. För ytterligare information se Köpings kommuns hemsida.

Barn

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Barnets förskola/fritidshem/avdelning/skola		

Vårdnadshavare 1

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Adress och postadress		Telefon dagtid
E-postadress		Mobiltelefon

Vårdnadshavare 2

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Adress och postadress		Telefon dagtid
E-postadress		Mobiltelefon

Typ av dispens

(Ange vilken typ av dispens ansökan gäller, till exempel utökad tid i förskola eller fritidshem. Omfattningen anges i timmar/dag samt under vilken tidsperiod dispensen önskas.)

Timmar/dag	Datum fr.o.m. t.o.m.
------------	--

Skäl till ansökan

(Ange skälen för dispensansökan. Bifoga eventuella handlingar som styrker barnets behov av särskilt stöd i form av förskola eller fritidshem.)

Underskrift

Vårdnadshavare 1		Vårdnadshavare 2	
Datum	Namnförtydligande	Datum	Namnförtydligande
Underskrift		Underskrift	

Blanketten skickas eller lämnas till ditt barns förskola, skola eller fritidshem.

(Vid ansökan om dispens för förskola innan barnet fyllt ett år skickas eller lämnas blanketten till Köpings kommun, utbildningskontoret.)