



Skolförvaltningen

Barnet/elevens uppgifter

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Postadress		
Förskola/pedagogisk omsorg/skola och avdelning/fritidshem		

Vårdnadshavare

Vårdnadshavare 1	
Namn	Telefon
Adress	E-post
Vårdnadshavare 2	
Namn	Telefon
Adress	E-post

Vid växelvist boende

Ansökan om dispens gäller:		Vårdnadshavare 1		Vårdnadshavare 2
----------------------------	--	------------------	--	------------------

Typ av dispens

(Ange vilken typ av dispens ansökan gäller, till exempel utökad tid i förskola/pedagogisk omsorg 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 till dispensansökan. Bifoga eventuella handlingar som styrker barnets behov av särskilt stöd i form av förskola eller fritidshem)

Vårdnadshavares underskrift

Datum	Namnsteckning	Datum	Namnsteckning
Namnförtydligande		Namnförtydligande	

Blanketten skickas eller lämnas till Karlskoga kommun 39. Förskolekontoret, 691 83 Karlskoga



Skolförvaltningen

Beslut (fylls i av förskolechef/rektor)

Dispens beviljas	Dispens beviljas inte
------------------	-----------------------

Beslutet är fattat enligt:

	Skollagen 14 kap 5 § eller 6 §. Elev som har ett eget behov på grund av familjens situation i övrigt eller behöver stöd i sin utveckling på grund av fysiska, psykiska eller andra skäl ska erbjudas plats i fritidshem. Beslutet går inte att överklaga annat än genom laglighetsprövning.
	Skollagen 8 kap 5 § eller 7 §. Barn som har ett eget behov på grund av familjens situation i övrigt eller behöver stöd i sin utveckling på grund av fysiska, psykiska eller andra skäl ska erbjudas plats i förskola. Beslutet går inte att överklaga annat än genom laglighetsprövning.
	Övrigt:

Datum	Omfattning
Senast fr.o.m. längst t.o.m.	

Rektors/förskolechefs kommentar

Rektors/förskolechefs underskrift

Datum	Namnteckning	Namnförtydligande
-------	--------------	-------------------

**Originalet förvaras i barnets/elevens akt.
Kopia av beslutet lämnas till vårdnadshavare.**