



Skolförvaltningen

**Barnet/elevens uppgifter**

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

**Vårdnadshavare**

<b>Vårdnadshavare 1</b>	
Namn	Telefon
Adress	E-post
<b>Vårdnadshavare 2</b>	
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/pedagogisk omsorg eller fritidshem)

**Vårdnadshavares underskrift**

Datum	Namnsteckning	Datum	Namnsteckning
Namnförtydligande		Namnförtydligande	

**Blanketten lämnas direkt  
till rektor(skola)**

**Blanketten skickas till rektor (förskola/ped.omsorg) på adress:  
Karlskoga kommun 39. Förskolekontoret, 691 83 Karlskoga.**



Skolförvaltningen

Personnummer
--------------

**Beslut (fylls i av rektor)**

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

Beslutet är fattat enligt:

	Skollagen 14 kap 5 §. Elev som har ett eget behov på grund av familjens situation i övrigt ska erbjudas plats i fritidshem. Beslutet går inte att överklaga annat än genom laglighetsprövning.
	Skollagen 14 kap 6 §. Elev som 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 §. Barn som har ett eget behov på grund av familjens situation i övrigt ska erbjudas plats i förskola. Beslutet går inte att överklaga annat än genom laglighetsprövning.
	Skollagen 8 kap 7 §. Barn som 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.

Datum	Omfattning
Fr.o.m.	t.o.m.

**Rektors kommentar**

**Vårdnadshavare ansvarar för att registrera barnets tider i e-tjänsten om inte annat är överenskommet.  
Beslutet gäller under förutsättning att nuvarande situation är aktuell.**

**Rektors underskrift**

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

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