HÖRBY KOMMUN

DISPENSANSÖKAN, förskola, fritidshemsverksamhet

Barnets/barnens namn: Förskola/Fritidshem:	Barnets/barnens personnummer:
Postadress:	Telefon:
Vårdnadshavare: Vårdnadshavare:	
Orsak till ansökan om dispens: Dispens söks för tiden (längst 1 år) Fr o m: T o m:	
Datum: Vårdnadshavare Vårdnadshavare	