



HUDDINGE  
KOMMUN

BARN- OCH  
UTBILDNINGSFÖRVALTNINGEN

**ANSÖKAN**

**Dispens**

SIDA  
1 (1)

Skickas till:  
Barnets skola

**Elev**

Efternamn, förnamn	Personnummer (10 siffror)
Skola	Klass
Övriga i familjen, efternamn, förnamn	Personnummer (10 siffror)
Övriga i familjen, efternamn, förnamn	Personnummer (10 siffror)
Övriga i familjen, efternamn, förnamn	Personnummer (10 siffror)
Skäl till dispensansökan	
.....	
.....	
.....	

**Underskrift**

Datum	Namnteckning vårdnadshavare 1	Namnteckning vårdnadshavare 2
Jag medger samtidigt att mina personuppgifter får registreras för diarium, handläggning och arkivering.	Namnförtydligande	Namnförtydligande

**OBS! Vid två vårdnadshavare krävs bådas underskrift**

Personuppgifter behandlas i enlighet med kommunens riktlinjer.

**Beslut av rektor**

Utredning av orsak samt tidsbegränsning (omfång och varaktighet) av beslut samt motivering till beslut:	
.....	
.....	
.....	
.....	
<b>OBS! Om inget annat anges ovan gäller dispens som längst under innevarande termin.</b>	
Datum och underskrift utredare/föredragande	<input type="checkbox"/> Beviljas <input type="checkbox"/> Avslås
Datum och namnteckning beslutande	

BUF-GRSK-0013.080627