**Søknad om fri fra spesialpedagogisk hjelp**

Barnets navn:

Fødselsdato: Barnehage:

Bostedsadresse:

Periode det søkes fri for:

Fra dato: Til og med dato:

Begrunnelse:

Foresattes/verges signatur:

Dato:

Foresatt 1:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Foresatt 2:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Søknad sendes til: Lund kommune, oppvekst- og kulturetaten

v/ kommunalsjef

Moiveien 9

4460 Moi.