**Søknad om dispensasjon fra førerkortforskriftens helsekrav**

(skal begrunnes med A og/eller B)

Navn …………………………………………………………….

Personnr. (11 siffer) ……………………………………….

Adresse …………………………………………………………….

Søker om unntak (dispensasjon) fra helsekravene i førerkortforskriftene

Kryss av:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Førerkort – angi klasser…………………………………………….. |
|  | Kjøreseddel for……………………………………………………… |
|  | Bevis for utrykningskompetanse/ kjørelærer……………………………………. |

**A. Yrkesmessig behov** (legg gjerne ved attest fra arbeidsgiver)

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

**B. Sosialt behov** (skriv en kort begrunnelse)

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Med hilsen

………………………………………………………………….

Dato/ underskrift

…………………………..

Telefonnr.