TYRESÖ KOMMUN
Barn- och utbildningsförvaltningen

Skickas till: W3D3-BUN@tyreso.se
Skickas senast den 10:e i månaden.

FÖRTECKNING ÖVER DELEGATIONSBESLUT

Avser månad XX år XX

Delegat:

Nummer	**Typ av ärende**	**Diarienummer**	**Beslut** (beviljat/avslag)	**Besluts-datum**