

Schema Förskolan Paletten

Förskola:

Förskolan Paletten

Barnets personnummer:

Barnets namn:

Adress:

Telefon bostad:

Mamma/Sammanboende:

Arbetsplats:

Telefon arbete:

Pappa/Sammanboende:

Arbetsplats:

Telefon arbete:

Schema gäller fr o m:

Tidsbegränsat schema fr o m-t o m:

Vid flerveckorsschema, fyll i det antal veckor som schemat skall gälla: _____ veckor.

Vid obestämt schema, fyll i snittiden/vecka: _____ timmar/vecka.

För barn 4-5 år med schematid 60 tim/mån eller mindre fyll i om omsorg behövs under skolans lov dagar: _____

vecka 1. Första placeringsveckan efter inskolning.

Vecka 1 Barnet lämnas: Barnet hämtas: Mammas arbetstider Pappas arbetstider:

Måndag
Tisdag
Onsdag
Torsdag
Fredag

Snittid enligt schema: _____

Förälders underskrift: _____

Vecka 2 Barnet lämnas: Barnet hämtas: Mammas arbetstider Pappas arbetstider:

Måndag
Tisdag
Onsdag
Torsdag
Fredag

Vecka 3 Barnet lämnas: Barnet hämtas: Mammas arbetstider Pappas arbetstider:

Måndag
Tisdag
Onsdag
Torsdag
Fredag

Vecka 4 Barnet lämnas: Barnet hämtas: Mammas arbetstider Pappas arbetstider:

Måndag
Tisdag
Onsdag
Torsdag
Fredag

Vecka 5 Barnet lämnas: Barnet hämtas: Mammas arbetstider Pappas arbetstider:

Måndag
Tisdag
Onsdag
Torsdag
Fredag

Vecka 6 Barnet lämnas: Barnet hämtas: Mammas arbetstider Pappas arbetstider:

Måndag
Tisdag
Onsdag
Torsdag
Fredag