

Schema

Förskola:

Barnets personnr:

Förskolan Paletten

Barnets namn:

Adress:

Tel bostad:

Mamma/Sammanboende:

Arbetsplats:

Tel arbete:

Pappa/Sammanboende:

Arbetsplats:

Tel arbete:

Schema gäller fr o m:

Tidsbegränsat schema fr om – t o m:

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

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

För barn 3-5 år med schematid 60 tim/mån eller mindre fyll i om omsorg behövs
under skolans lovdagar: _____

Vecka 1. Första placeringsveckan efter inskolning.

Vecka 1 Barnet lämnas: Barnet hämtas: Vårnadsdagare1: Vårnadsdagare2:

arbetstider.

Måndag
Tisdag
Onsdag
Torsdag
Fredag

Snittid enligt schema: _____

Förälderns underskrift:

Vecka 2 Barnet lämnas: Barnet hämtas: vårdnadshavare 1: Vårdnadshavare 2:

Måndag
Tisdag
Onsdag
Torsdag
Fredag

Vecka 3 Barnet lämnas: Barnet hämtas: vårdnadshavare 1: Vårdnadshavare 2:

Måndag
Tisdag
Onsdag
Torsdag
Fredag

Vecka 4 Barnet lämnas: Barnet hämtas: vårdnadshavare 1: Vårdnadshavare 2:

Måndag
Tisdag
Onsdag
Torsdag
Fredag

Vecka 5 Barnet lämnas: Barnet hämtas: vårdnadshavare 1: Vårdnadshavare 2:

Måndag
Tisdag
Onsdag
Torsdag
Fredag

Vecka 6 Barnet lämnas: Barnet hämtas: vårdnadshavare 1: Vårdnadshavare 2:

Måndag
Tisdag
Onsdag
Torsdag

Fredag