

SCHEMA- AVTALAD VISTELSETID

FÖRSKOLA

EN BLANKETT PER BARN OM DE HAR OLIKA VISTELSETID

Barnets för- och efternamn	Personnummer(10 siffror)
Barnets för- och efternamn	Personnummer(10 siffror)
Barnets för- och efternamn	Personnummer(10 siffror)

Schemat skall gälla från och med:

År Mån Dag

VID FLERVECKORSSCHEMA SKRIV PÅ BAKSIDAN		
Veckodag	Lämnas klockan	Hämtas klockan
Måndag		
Tisdag		
Onsdag		
Torsdag		
Fredag		

Med vistelsetid avses:

Arbets tid

Studietid

Restid och tid för lämning
och hämtning.

Begränsad vistelsetid gäller då
förälder är:

arbetslös, 4 tim/dag

föräldraledig, 15tim/vecka

Eller om barnet omfattas av
reglerna för **allmän förskola**
15 tim/vecka.

Om du inte kan ange ditt barns vistelsetid per dag ange veckotid: _____ tim/vecka

Övriga upplysningar: _____

UNDERSKRIFT

Jag är medveten om min skyldighet att anmäla sådana förändringar som påverkar barnets vistelsetid i förskola.
Jag försäkrar att på blanketten lämnade uppgifter är riktiga.

Datum Underskrift Underskrift

Förfrågningar angående schema kan ställas på telefon 031-977115



Skicka Schemat till:
Kyrkans förskola Solbacken
Gudrun Öhlander
Landvetter församling
Idrottsvägen 8
438 32 LANDVETTER