

Nytt schema gäller fr.o.m., datum (ifylles alltid)

Ändring av barnets schema

(vid ändring till 15 timmarsplats kryssa i alternativet här nedan)

Förälder 1/Sammanboende <input type="checkbox"/> arbetssökande <input type="checkbox"/> föräldraledig <input type="checkbox"/> avgiftsfri Allmän förskola	Förälder 2/Sammanboende <input type="checkbox"/> arbetssökande <input type="checkbox"/> föräldraledig <input type="checkbox"/> avgiftsfri Allmän förskola
--	--

Uppgifter om placerade barn

Barn	Namn (förnamn och efternamn)	Personnummer	Placering (förskola Skola Dagbarnvårdare)
1			
2			
3			
4			

SCHEMA	VECKA 1		VECKA 2	
DAG	OMSORGSTID	TIM	OMSORGSTID	TIM
Måndag	-		-	
Tisdag	-		-	
Onsdag	-		-	
Torsdag	-		-	
Fredag	-		-	
Summa				

SCHEMA	VECKA 3		VECKA 4	
DAG	OMSORGSTID	TIM	OMSORGSTID	TIM
Måndag	-		-	
Tisdag	-		-	
Onsdag	-		-	
Torsdag	-		-	
Fredag	-		-	
Summa				

Omsorgstid i snitt per vecka: (Räkna ihop totala omsorgstiden och dela med antalet schemaveckor)	<input type="text"/> timmar
---	-----------------------------

Om behovet av omsorgstid ändras ska en ny blankett fyllas i och lämnas till förskolechef/arbetsenhetsansvarig.

Datum	Förälders namnunderskrift
-------	---------------------------

Ovanstående beställning är mottagen

Datum	Förskolechefs namnunderskrift
-------	-------------------------------