

SCHEMABLANKETT

Förskola/Fritidshem/Dagbarnvårdare	Avdelning
Barn	Personnummer (samtliga 10 siffror)
Vårdnadshavare	Tel. Tel. arbete

- Schemat avser:**
- Ordinarie placering**
 - Allmän förskola**
 - Arbetslöshetsplats**
 - Föräldraledighetsplats**
 - Lovomsorgsplats**

EN/FLERVECKORS-schema fr.o.m..... och tillsvidare

Tillfällig schemaändring fr.o.m..... t.o.m.....
 (Vid tillsvidareplacering återgår det tillfälliga schemat automatiskt till det föregående schemat)

Vistelsetid (arbetstid/studietid + restid), hänsyn tas till båda föräldrarnas arbetstid.

Vecka	Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Summa tim/v
1	KI	KI	KI	KI	KI	
	KI	KI	KI	KI	KI	
2	KI	KI	KI	KI	KI	
	KI	KI	KI	KI	KI	
3	KI	KI	KI	KI	KI	
	KI	KI	KI	KI	KI	
4	KI	KI	KI	KI	KI	
	KI	KI	KI	KI	KI	
5	KI	KI	KI	KI	KI	
	KI	KI	KI	KI	KI	
6	KI	KI	KI	KI	KI	
	KI	KI	KI	KI	KI	
7	KI	KI	KI	KI	KI	
	KI	KI	KI	KI	KI	
8	KI	KI	KI	KI	KI	
	KI	KI	KI	KI	KI	

Vid flerveckorsschema, ange vilken schemavecka _____ som barnet börjar.

Schemablanketten skickas till
 Mullsjö kommun, Barn- och utbildning, Box 800, 565 18 Mullsjö

Datum _____

Förälders underskrift _____

Okt 2017