

Placerat barn

Namn		Pers.nr
Adress		
Ort.nr	Ort. namn	Bostadstelefon

Vårdnadshavare/räkningsmottagare

Maka/Make/Sambo/Ensamstående	Pers. nr
Maka/Make/Sambo/Ensamstående	Pers. nr

Förskola/familjedaghem

--

I vistelsetiden ingår: arbetstiden/studietiden för den av föräldrarna som **börjar sist** på morgonen och **slutar först** på kvällen. Schematiden måste följas. Om den anmälda tiden inte stämmer överens med vistelsetiden ska en schemaändring göras.

Schema/schemaändring lämnas in p g a

allmän förskola () Information om allmän förskola ska erhållas av personal på förskolan

nyplacering () arbetstidsförändring () arbetslöshet () föräldraledighet ()

Schemat gäller fr o m _____

Vecka 1	Barnet lämnas	Barnet hämtas	Vårdn.hav 1 arb.tid		Vårdn.hav 2 arb.tid	
			fr o m	t o m	fr o m	t o m
Måndag						
Tisdag						
Onsdag						
Torsdag						
Fredag						
Lördag						
Söndag						

VÄND ⇔

Vecka 2	Barnet lämnas	Barnet hämtas	Vårdn.hav 1 arb.tid		Vårdn.hav 2 arb.tid	
			fr o m	t o m	fr o m	t o m
Måndag						
Tisdag						
Onsdag						
Torsdag						
Fredag						
Lördag						
Söndag						

Vecka 3	Barnet lämnas	Barnet hämtas	Vårdn.hav 1 arb.tid		Vårdn.hav 2 arb.tid	
			fr o m	t o m	fr o m	t o m
Måndag						
Tisdag						
Onsdag						
Torsdag						
Fredag						
Lördag						
Söndag						

Vecka 4	Barnet lämnas	Barnet hämtas	Vårdn.hav 1 arb.tid		Vårdn.hav 2 arb.tid	
			fr o m	t o m	fr o m	t o m
Måndag						
Tisdag						
Onsdag						
Torsdag						
Fredag						
Lördag						
Söndag						

Vi har tagit del av informationen på denna blankett och intygar att lämnade uppgifter är riktiga.

Ort och datum

Ort och datum

Underskrift vårdnadshavare 1

Underskrift vårdnadshavare 2*

*Vid gemensam vårdnad bör blanketten vara undertecknad av båda vårdnadshavarna.

Postadress
Utbildnings-, kultur- och fritidsförvaltningen
Storgatan 43
295 31 Bromölla

Besökadress
Storgatan 43
Bromölla

Telefon
0456-822 217
0456-822 275
0456-822 000

Telefax
0456-822 218
Internetadress:
www.bromolla.se