

**Schemat gäller:**

Nyansökan  Minskad tid  Utökad tid

Fyll i nedanstående uppgifter. Fyll i barnets/barnens tider, när de kommer och när de hämtas. Om schemat upprepas varje vecka behövs endast en veckas tider fyllas i. I de fall schemat omfattar upp till 5 veckor, noteras de kommande veckorna på nästa sida.

Barnets för och efternamn	Barnets personnummer	
Avdelning	Schemat gäller fr om	Telefon bostad

Förälders / vårdnadshavares namn	Tel bostad	Mobilnummer
Sysselsättning	Tel arbete	

Förälders / vårdnadshavares namn	Tel bostad	Mobilnummer
Sysselsättning	Tel arbete	

## Vistelsetid

Vecka 1	Förälders arbetstid	Förälders arbetstid	Vistelsetid förskola
Måndag			
Tisdag			
Onsdag			
Torsdag			
Fredag			

Datum	Datum
Förälders/vårdnadshavares underskrift	Förälders / vårdnadshavares underskrift
Underskrift av personal	

**Schemat lämnas till personalen på barnets avdelning.**



<b>Vecka 2</b>	Förälders arbetstid	Förälders arbetstid	Vistelsetid förskola
Måndag			
Tisdag			
Onsdag			
Torsdag			
Fredag			

<b>Vecka 3</b>	Förälders arbetstid	Förälders arbetstid	Vistelsetid förskola
Måndag			
Tisdag			
Onsdag			
Torsdag			
Fredag			

<b>Vecka 4</b>	Förälders arbetstid	Förälders arbetstid	Vistelsetid förskola
Måndag			
Tisdag			
Onsdag			
Torsdag			
Fredag			

<b>Vecka 5</b>	Förälders arbetstid	Förälders arbetstid	Vistelsetid förskola
Måndag			
Tisdag			
Onsdag			
Torsdag			
Fredag			



Betelförsamlingens skolstiftelse  
Betels förskola - Betelskolan

# Schema för Betels förskola

**Betelförsamlingens skolstiftelse**  
Lindblomsvägen 21  
475 42 Hönö

**Betels förskola**  
Skäret 031- 96 50 84, Holmarna 031- 96 63 41  
Klippan 031- 96 78 31  
forskolan@betelskolan.nu