



Överenskommelse/Schema Förskola/Fritidshem

Schemat gäller från och med	År	Månad	Dag	Avdelning:
-----------------------------	----	-------	-----	------------

Personuppgifter

Barnets namn	Personnummer
Vårdnadshavares namn	Vårdnadshavares/sammanboendes namn
Adress	Adress
Postnummer och postort	Postnummer och postort
Telefon bostad	Telefon bostad
Telefon arbete	Telefon arbete

Vecka	Lämnas	Hämtas	Vecka	Lämnas	Hämtas
Måndag			Måndag		
Tisdag			Tisdag		
Onsdag			Onsdag		
Torsdag			Torsdag		
Fredag			Fredag		
Vecka	Lämnas	Hämtas	Vecka	Lämnas	Hämtas
Måndag			Måndag		
Tisdag			Tisdag		
Onsdag			Onsdag		
Torsdag			Torsdag		
Fredag			Fredag		
Vecka	Lämnas	Hämtas	Vecka	Lämnas	Hämtas
Måndag			Måndag		
Tisdag			Tisdag		
Onsdag			Onsdag		
Torsdag			Torsdag		
Fredag			Fredag		

Antal överenskomna timmar per vecka:

Underskrift Rektor/förskolechef	Underskrift Vårdnadshavare
---------------------------------	----------------------------