

Schema

Lämnas till förskolan/fritidshemmet. Obs! En blankett per barn

Barnets efter- och förnamn	Barnets personnummer
Datum för måndag i vecka 1	Ange hur många veckor schemaperioden omfattar

Vecka 1		Vecka 2	
Dag	Barnets tid fr o m-t o m	Dag	Barnets tid fr o m-t o m
Måndag		Måndag	
Tisdag		Tisdag	
Onsdag		Onsdag	
Torsdag		Torsdag	
Fredag		Fredag	

Vecka 3		Vecka 4	
Dag	Barnets tid fr o m-t o m	Dag	Barnets tid fr o m-t o m
Måndag		Måndag	
Tisdag		Tisdag	
Onsdag		Onsdag	
Torsdag		Torsdag	
Fredag		Fredag	

Vecka 5		Vecka 6	
Dag	Barnets tid fr o m-t o m	Dag	Barnets tid fr o m-t o m
Måndag		Måndag	
Tisdag		Tisdag	
Onsdag		Onsdag	
Torsdag		Torsdag	
Fredag		Fredag	

Målsmans underskrift och datum: _____

Postadress
Forsviks Friskola
Undenäsvägen 4
546 73 FORSVIK

Webb
www.forsviksfriskola.nu
e-post
info@forsviksfriskola.nu

Telefon
0505-411 30
Fax
0505-419 01

Barnets placering är:

Förskola/fritidshem

För barn som går i skolan eller förskoleklass anges skolschemat:

	Fr o m klockan	T o m klockan	Anmärkning
Måndag			
Tisdag			
Onsdag			
Torsdag			
Fredag			

Detta schema gäller för:

- Frukost-/lovdagsplats fr o m: _____
- Nyplacering fr o m: _____
- Omplacering fr o m: _____

Kvinnan:_____
(Arbetsgivare/skola och telefonnummer)_____
(Namn)**Mannen:**_____
(Arbetsgivare/skola och telefonnummer)_____
(Namn)_____
(Bostadsadress och telefonnummer)

Eventuella upplysningar