



AVTAL OCH SCHEMA över förälders arbetstider samt barnets omsorgstider

Barnets namn	Personnummer (Alla 10 siffrorna)	
Barnets placering Solstrålens förskola, Solängskolan	Vid flerveckorsschema, ange måndag v 1	
Schemat gäller fr o m	Snitt/v dagtid	Snitt/v obekväm tid

Arbetsförhållanden:

KVINNAN

studerar

arbetar

arbetsökande

föräldraledig

MANNEN

studerar

arbetar

arbetsökande

föräldraledig

Schema ifylles på nästa sida!

UPPLYSNINGAR

För den schematid som ej kan anges, beräknad omsorgstid i timmar/vecka _____

Datum

Underskrift

Telefon bostad

Arbetsplats kvinnan

Telefon arbete kvinnan

Arbetsplats mannen

Telefon arbete mannen

Ifylles av förskolan

Barnet har plats i allmän förskola fr o m _____

Signatur förskolechef

