

Ankomstdatum: _____ / _____

Mottagarens underskrift

Godkännes av: _____

SCHEMA

OBS! En blankett per barn

När blanketten är ifylld lämnas den till personalen på den verksamhet där barnet är placerat

Adress- och telefon:

Förskoleverksamheten

Västra Tämnavägen 7, 815 80 Tierp

Telefon: 0293-21 90 13, 21 95 01, 21 90 91.

Skolbarnsomsorg RO1, 815 80 Tierp 0293 - 21 83 48

Skolbarnsomsorg RO2, 815 80 Tierp 0293 - 21 95 01

Skolbarnsomsorg RO3, 815 80 Tierp 0293 - 21 83 37

Skolbarnsomsorg RO4, 815 80 Tierp 0293 - 21 81 72

Av respektive område kan ytterligare upplysningar om blanketten erhållas.

- 1 Kryssmarkera varför blanketten skickas in. Löper schemat på mer än en vecka ska också antalet veckor i schemaperioden anges.
- 2 Fyll i de tider som Du behöver barnomsorg.
OBS! Ange det totala omsorgsbehovet.
Vid flerveckorsschema är det nödvändigt att Du fyller i vilket datum som är måndag i vecka ett. **OBS obligatorisk uppgift.**
- 3 Ange skoltid eller tid som ditt barn går i förskoleklass.
- 4 S.k. obestämd tid används då fast schema absolut inte går att ange. Obestämd tid beräknas utifrån ett genomsnitt per vecka.
- 5 Övriga upplysningar:

OBS! Fyll i schematider på baksidan.

OBS! Angeläget att personnummer lämnas.

De lämnade uppgifterna dataregistreras enligt Personuppgiftslagen (Pul), Sfs nr:1998:204.
För information och rättelser i registret vänder man sig till adressen längst ned på blanketten.

Ankomstdatum: _____ / _____

Mottagarens underskrift _____

Godkännes av: _____

Startdatum schema _____ / _____ - _____

<input type="checkbox"/> Barnet är nyplacerat
<input type="checkbox"/> Schemaändring, ansökan om utökad tid
<input type="checkbox"/> Schemaändring, befintlig eller minska tid
<input type="checkbox"/> Schemaperioden omfattar.....veckor(gäller flerveckorsschema)

Barnets namn

Barnets namn	Personnummer	Telefon
Barnets adress		Placering

V1	From - Tom	V2	From - Tom	V3	From - Tom
Må		Må		Må	
Ti		Ti		Ti	
On		On		On	
To		To		To	
Fr		Fr		Fr	

V4	From - Tom	V5	From-Tom	V6	From-Tom
Må		Må		Må	
Ti		Ti		Ti	
On		On		On	
To		To		To	
Fr		Fr		Fr	

V7	From - Tom	V8	From-Tom	V9	From-Tom
Må		Må		Må	
Ti		Ti		Ti	
On		On		On	
To		To		To	
Fr				Fr	

OBS fyll i skoltider

V1	From-Tom	V2	From-Tom
Må		Må	
Ti		Ti	
On		On	
To		To	
Fr		Fr	

Obestämd tid, används då schema ej kan anges. Antal timmar / vecka:

Vårdnadshavarens underskrift: _____