



**Barnets personuppgifter**

Namn		Personnummer
Adress		Postadress
Telefon		Telefon mobil
Förskola/avdelning		Schemat gäller från och med, datum

**Namnteckning**

Ort och datum
Vårdnadshavare, namnteckning
Namnförtydligande

Omsorgstiden utgörs av föräldrarnas arbetstid/studietidsomfattning samt tid för resor till och från arbetsplatsen eller utbildningsenheten. Barn till arbetssökande och föräldralediga har rätt till högst 15 timmars förskoleverksamhet per vecka på minst 3 dagar per vecka.

**Obs! Ange startvecka (vecka 1 i schemat)**

Vecka	Antal veckor som schemat omfattar
-------	-----------------------------------

Vecka 1		
	Kommer till	Åker från
Dag	Klockan	Klockan
Mån		
Tis		
Ons		
Tor		
Fre		
Vecka 3		
	Kommer till	Åker från
Dag	Klockan	Klockan
Mån		
Tis		
Ons		
Tor		
Fre		
Vecka 5		
	Kommer till	Åker från
Dag	Klockan	Klockan
Mån		
Tis		
Ons		
Tor		
Fre		

Vecka 2		
	Kommer till	Åker från
Dag	Klockan	Klockan
Mån		
Tis		
Ons		
Tor		
Fre		
Vecka 4		
	Kommer till	Åker från
Dag	Klockan	Klockan
Mån		
Tis		
Ons		
Tor		
Fre		
Vecka 6		
	Kommer till	Åker från
Dag	Klockan	Klockan
Mån		
Tis		
Ons		
Tor		
Fre		

<input type="checkbox"/> Schema kan ej lämnas	Ange beräknat tillsynsbehov/vecka, antal timmar .....
---	---

**Postadress**

Stiftelsen Falkenbergs Montessoriskolor  
Vallmovägen 29  
311 33 Falkenberg

**Telefon**

0346-586 90  
**Fax**  
0346-480 02

**E-postadress**

[jeanina@montessorifalkenberg.se](mailto:jeanina@montessorifalkenberg.se)  
**internetadress**  
[www.montessorifalkenberg.se](http://www.montessorifalkenberg.se)