



SCHEMA – OBEKVÄM FÖRSKOLAN HUMLAN

OBS! En blankett per barn/elev

Schemat gäller från	År	Mån	Dag	Barnet har placering dagtid vid förskolan
---------------------	----	-----	-----	---

Vårdnadshavare 1

Vårdnadshavare 2

Namn	Namn
Personnr	Personnr
Adress	Adress
Postnummer och ort	Postnummer och ort
Telefon bostad/mobilnr	Telefon bostad/mobilnr
E-postadress	E-postadress
Folkbokförd <input type="checkbox"/> Kristinehamn <input type="checkbox"/> Annan kommun, vilken	Folkbokförd <input type="checkbox"/> Kristinehamn <input type="checkbox"/> Annan kommun, vilken
Sysselsättning <input type="checkbox"/> Arbetar <input type="checkbox"/> Arbetssökande <input type="checkbox"/> Föräldraledig <input type="checkbox"/> Studerande	Sysselsättning <input type="checkbox"/> Arbetar <input type="checkbox"/> Arbetssökande <input type="checkbox"/> Föräldraledig <input type="checkbox"/> Studerande
Vid föräldraledighet och för arbetssökande gäller 15 timmarsschema	Vid föräldraledighet och för arbetssökande gäller 15 timmarsschema
Arbetsgivare/skola	Arbetsgivare/skola
Tidpunkt för ev. flytt till Kristinehamn	Tidpunkt för ev. flytt till Kristinehamn
Kommande adress i Kristinehamn	Kommande adress i Kristinehamn

Vid flerveckorsschema är det nödvändigt att fylla i vilket datum som är måndag i vecka 1

Ange datum för vecka 1	År	Mån	Dag	Schemaperioden omfattar, antal veckor
-------------------------------	----	-----	-----	---------------------------------------

Vecka 1	Fr.o.m. kl	T.o.m. kl	Vecka 2	Fr.o.m. kl	T.o.m. kl	Vecka 3	Fr.o.m. kl	T.o.m. kl
Må			Må			Må		
Ti			Ti			Ti		
Ons			Ons			Ons		
To			To			To		
Fr			Fr			Fr		



Vecka 4	Fr.o.m. kl	T.o.m. kl	Vecka 5	Fr.o.m. kl	T.o.m. kl	Vecka 6	Fr.o.m. kl	T.o.m. kl
Må			Må			Må		
Ti			Ti			Ti		
Ons			Ons			Ons		
To			To			To		
Fr			Fr			Fr		

Intyg från arbetsgivare som styrker behovet av omsorg på obekväm arbetstid måste lämnas före placering. Gäller båda vårdnadshavarna.

Vårdnadshavarnas underskrift

Ort och datum	Ort och datum
Namnteckning	Namnteckning
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Båda vårdnadshavarnas underskrift krävs vid gemensam vårdnad.

Denna blankett gäller för barnomsorg på kvälls-, och natttid och helgomsorg.

Blanketten sändes till

Förskoleadministrationen
40B. Mag Löfs väg 2
681 84 Kristinehamn

Personuppgifterna används i det elevadministrativa arbetet. Om du vill ha ytterligare information om hur personuppgifterna används, kan du kontakta skolförvaltningen, Daana Kaipainen, 0550-88250, daana.kaipainen@kristinehamn.se. Personuppgiftsansvarig enligt personuppgiftslagen är skolnämnden.