



BARNSCHEMA

för
Föräldrarkooperativet Bullerbyn

Blanketten skickas/lämnas till Föräldrarkooperativet Bullerbyn.

Barnets namn:	Barnets personnummer
Förskola:	
Schemat gäller fr o m (måndag V1):	

Barnets vistelsetid bygger på båda vårdnadshavares arbetstid/studietid inklusive lämning- och hämtningstid.

Vecka	Fr o m - T o m	Vecka	Fr o m - T o m	Vecka	Fr o m - T o m
Må		Må		Må	
Ti		Ti		Ti	
On		On		On	
To		To		To	
Fr		Fr		Fr	
Vecka	Fr o m - T o m	Vecka	Fr o m - T o m	Vecka	Fr o m - T o m
Må		Må		Må	
Ti		Ti		Ti	
On		On		On	
To		To		To	
Fr		Fr		Fr	

Övriga upplysningar:

Underskrift

Jag/vi har behov av omsorg enligt ovan och intygar samtidigt att vi tagit del av bestämmelserna om barnomsorgsavgifterna.

Ort och datum	
Vårdnadshavare 1	Vårdnadshavare 2
Namn förtydligande	Namn förtydligande

Uppgifterna som du lämnar på denna blankett kommer att användas av personalen/styrelsen på Föräldrarkooperativet Bullerbyn vid behandling av ärendet. Personuppgifterna om dig behandlas enligt personuppgiftslagen (PuL). Enligt §§ 26 och 28 i samma lag har du rätt att, efter skriftlig begäran, få information om och rättelse av de uppgifter som behandlas.