



ÖVERENSKOMMELSE OM PLACERING

Vi erbjuder verksamhet under arbets- /studietid plus restid

UPPGIFTER OM BARN

Barnets namn (efternamn och förnamn)	Personnummer (10 siffror)
Barnets namn (efternamn och förnamn)	Personnummer (10 siffror)
Barnets namn (efternamn och förnamn)	Personnummer (10 siffror)

Förskola/Dbv:s namn/Fritidshem _____

GRUND FÖR PLACERING (barn 1 - 5 år)

- Arbete eller studier
- Arbetslös, (3 tim per dag / 15 tim per vecka)
- Föräldraledig, (3 tim per dag / 15 tim per vecka)
- Annan

(barn 6 - 12 år)

- Arbete eller studier
- Annan

Schematiden gäller fr.o.m. _____

Antal veckor i schemat _____ Datum måndag vecka 1 _____

OBS! Fyll i ordinarie schematid för inskolningsdagarna.

Om placeringen har fri inskolning dras beloppet automatiskt av från fakturan.

ÖVRIGA UPPLYSNINGAR

- Semester, skollov och dyl. kan inte räknas in i schemaveckorna för att sänka snittiden.
- Schemaändringen bör ha en varaktighet av två månader.
- För att ändringen ska gälla nästkommande månadsavgift måste blanketten ha kommit till Utbildningsförvaltningen senast den sista vardagen i månaden.
- Uppsägning av platsen ska göras skriftligt två månader före sista placeringsdagen. Avgift betalas under uppsägningstiden.

Trollhättan _____

Platsinnehavare 1 (förälder) _____

Platsinnehavare 2 (förälder) _____

Ansvarig personal _____

Reviderad 2006-10-01

Vecka 1, start fr.o.m. _____					Vecka 2			
	Skoltid				Skoltid			
	Kommer	fr.o.m	t.o.m.	Hämtas	Kommer	fr.o.m	t.o.m.	Hämtas
Måndag								
Tisdag								
Onsdag								
Torsdag								
Fredag								
Lördag								
Söndag								

Vecka 3					Vecka 4			
	Skoltid				Skoltid			
	Kommer	fr.o.m	t.o.m.	Hämtas	Kommer	fr.o.m	t.o.m.	Hämtas
Måndag								
Tisdag								
Onsdag								
Torsdag								
Fredag								
Lördag								
Söndag								

Vecka 5					Vecka 6			
	Skoltid				Skoltid			
	Kommer	fr.o.m	t.o.m.	Hämtas	Kommer	fr.o.m	t.o.m.	Hämtas
Måndag								
Tisdag								
Onsdag								
Torsdag								
Fredag								
Lördag								
Söndag								