

FÖRSKOLAN FRAMTIDEN

Carlforsliden 2
566 31 Habo
Tel. 036-40 195

SCHEMA

Barnets namn

pers.nr.

Barnets namn

pers.nr

Barnets namn

pers.nr

—

Vårdnadshavare

tel.arb.

mobil

Vårdnadshavare

tel.arb.

mobil

Adress

e-post

e-post

Övrig kontaktperson

tel.bost.

mobil

DESSA SCHEMATIDER GÄLLER FRÅN OCH MED: _____

Tänk på att lämnings- och hämtningstid ska ingå i schematiden.

DAG	VECKA 1		VECKA 2		VECKA 3	
	Lämnas kl.	Hämtas kl.	Lämnas kl.	Hämtas kl.	Lämnas kl.	Hämtas kl.
Måndag						
Tisdag						
Onsdag						
Torsdag						
Fredag						

DAG	VECKA 4		VECKA 5		VECKA 6	
	Lämnas kl.	Hämtas kl.	Lämnas kl.	Hämtas kl.	Lämnas kl.	Hämtas kl.
Måndag						
Tisdag						
Onsdag						
Torsdag						
Fredag						