

Schema – Sommaröppen förskola 2024

Förskola och avdelning där barnet är placerat nu:

Barnets namn:

Personnummer:

Vårdnadshavare:

.....

Adress:

Telefon hemmet:

Telefon mobil:

Telefon arbetet:

Annan anhörig: Telefon:

Allergier/intolerans:

.....

Andra omständigheter som är av betydelse att personalen känner till

- exempelvis sjukdom, rädslor:

.....

.....

.....

Var snäll och kryssa i, tack!

Använder barnet	Ja	Nej
Napp		
Snutte		
Blöjor		
Sover barnet? Hur länge?		



Fyll i de tider som barnet lämnas och hämtas utifrån vårdnadshavares arbetstider
Markera ledighet med L

Vecka	Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag
28					
29					
30					
31					

Fyll i och lämna blanketten **senast 2024-05-24** till personalen på din avdelning

Bild på barnet

Vårdnadshavare och personer som hämtar/lämnar barnet: