



GULLSPÅNGS KOMMUN

Barn- och utbildningsnämnden

Schema Förskola

Gullspångs kommun
Barn- och Utbildningsförvaltningen
Skolgatan 14
547 31 GULLSPÅNG
Tel: 0551 – 360 00

Gäller	F r o m	T o m
--------	---------	-------

Barn	Personnummer
Vårdnadshavarnas namn, adress och telefon	
Respektive arbetsplatser, adress och telefon	

Dag	Mannens arbetstid	Kvinnans arbetstid	Barnet lämnas	Barnet hämtas	
Måndag	-	-			
Tisdag	-	-			
Onsdag	-	-			
Torsdag	-	-			
Fredag	-	-			

Dag	Mannens arbetstid	Kvinnans arbetstid	Barnet lämnas	Barnet hämtas	
Måndag	-	-			
Tisdag	-	-			
Onsdag	-	-			
Torsdag	-	-			
Fredag	-	-			

Dag	Mannens arbetstid	Kvinnans arbetstid	Barnet lämnas	Barnet hämtas	
Måndag	-	-			
Tisdag	-	-			
Onsdag	-	-			
Torsdag	-	-			
Fredag	-	-			

Dag	Mannens arbetstid	Kvinnans arbetstid	Barnet lämnas	Barnet hämtas	
Måndag	-	-			
Tisdag	-	-			
Onsdag	-	-			
Torsdag	-	-			
Fredag	-	-			

HÄNSYN HAR TAGITS TILL RESTID MM VID LÄMNANDE OCH HÄMTANDE

Förälders underskrift	Personnummer
-----------------------	--------------