



OBS! En blankett per barn.

## TIDSÖVERENSKOMMELSE för plats på dag- och nattavdelning

Blanketten skickas till Nynäshamns kommun, Barn- och utbildningsförvaltningen, 149 81 Nynäshamn

Barnets för- och efternamn		Personnummer
Vårdnadshavare för- och efternamn		Personnummer
Make/maka/sambo/partnerskap, för- och efternamn		Personnummer
Schemat gäller från och med, datum	Rullande schema, antal veckor	Till och med, datum
Nuvarande placering		

För förskolebarn anges hela behovet, både dag- och nattomsorg.

För skolbarn, ange endast vistelsetid för nattomsorgen (18.30 - 06.30)

Vecka 1	Vistelsetid klockan		Kommentar	Vecka 2	Vistelsetid klockan		Kommentarer		
	Fr o m	T o m			Fr o m	T o m			
Måndag					Måndag				
Tisdag					Tisdag				
Onsdag					Onsdag				
Torsdag					Torsdag				
Fredag					Fredag				
Lördag					Lördag				
Söndag					Söndag				
Vecka 3	Vistelsetid klockan				Vecka 4	Vistelsetid klockan			
	Fr o m	T o m			Fr o m	T o m			
Måndag					Måndag				
Tisdag					Tisdag				
Onsdag					Onsdag				
Torsdag				Torsdag					
Fredag				Fredag					
Lördag				Lördag					
Söndag				Söndag					
Vecka 5	Vistelsetid klockan			Vecka 6	Vistelsetid klockan				
	Fr o m	T o m		Fr o m	T o m				
Måndag				Måndag					
Tisdag				Tisdag					
Onsdag				Onsdag					
Torsdag				Torsdag					
Fredag				Fredag					
Lördag				Lördag					
Söndag				Söndag					

Ange vårdnadshavares schema på sidan 2.

Vårdnadshavare arbetsplats	Telefon dagtid (även riktnummer)
----------------------------	----------------------------------

### Vårdnadshavarens arbetsschema

Vecka 1	Arbetsschema klockan		Kommentarer	Vecka 2	Arbetsschema klockan		Kommentarer		
	Fr o m	T o m			Fr o m	T o m			
Måndag					Måndag				
Tisdag					Tisdag				
Onsdag					Onsdag				
Torsdag					Torsdag				
Fredag					Fredag				
Lördag					Lördag				
Söndag					Söndag				
Vecka 3	Arbetsschema klockan			Vecka 4	Arbetsschema klockan				
	Fr o m	T o m			Fr o m	T o m			
Måndag				Måndag					
Tisdag				Tisdag					
Onsdag				Onsdag					
Torsdag			Torsdag						
Fredag			Fredag						
Lördag			Lördag						
Söndag			Söndag						
Vecka 5	Arbetsschema klockan		Vecka 6	Klockan					
	Fr o m	T o m		Fr o m	T o m				
Måndag			Måndag						
Tisdag			Tisdag						
Onsdag			Onsdag						
Torsdag			Torsdag						
Fredag			Fredag						
Lördag			Lördag						
Söndag			Söndag						

Make/maka/sambo arbetsplats	Telefon dagtid (även riktnummer)
-----------------------------	----------------------------------

### Make/maka/sambos arbetsschema

Vecka 1	Arbetsschema klockan		Kommentarer	Vecka 2	Arbetsschema klockan		Kommentarer		
	Fr o m	T o m			Fr o m	T o m			
Måndag					Måndag				
Tisdag					Tisdag				
Onsdag					Onsdag				
Torsdag					Torsdag				
Fredag					Fredag				
Lördag					Lördag				
Söndag					Söndag				
Vecka 3	Arbetsschema klockan				Vecka 4	Arbetsschema klockan			
	Fr o m	T o m		Fr o m	T o m				
Måndag				Måndag					
Tisdag				Tisdag					
Onsdag				Onsdag					
Torsdag				Torsdag					
Fredag				Fredag					
Lördag				Lördag					
Söndag				Söndag					
Vecka 5	Arbetsschema klockan			Vecka 6	Arbetsschema klockan				
	Fr o m	T o m		Fr o m	T o m				
Måndag				Måndag					
Tisdag				Tisdag					
Onsdag				Onsdag					
Torsdag				Torsdag					
Fredag				Fredag					
Lördag				Lördag					
Söndag				Söndag					

För kännedom vill vi meddela att dina personuppgifter används för att behandlas i ett register i enlighet med personuppgiftslagen.

### Namnteckning

Ort och datum	Telefon (även riktnummer)
Vårdnadshavare, namnteckning	Make/maka/sambo/partnerskap, namnteckning

### Namnteckning

Förskolechefs namnteckning
----------------------------

### Arbetsgivarens namnteckning Föräldern och arbetsgivaren har prövat möjligheten att ändra arbetstiderna.

Ort och datum	Telefon (även riktnummer)
Arbetsgivarens namnteckning	Förtydligande arbetsgivarens namnteckning