

Breareds Förskola - personalkooperativ

Barnets namn _____

Barnets personnummer _____

Avdelning _____ Schemat gäller fr.o.m. _____

Ange datum för måndag i vecka 1 _____

Vecka 1	Lämnas	Hämtas
Måndag		
Tisdag		
Onsdag		
Torsdag		
Fredag		

Vecka 2	Lämnas	Hämtas
Måndag		
Tisdag		
Onsdag		
Torsdag		
Fredag		

Vecka 3	Lämnas	Hämtas
Måndag		
Tisdag		
Onsdag		
Torsdag		
Fredag		

Vecka 4	Lämnas	Hämtas
Måndag		
Tisdag		
Onsdag		
Torsdag		
Fredag		

Vecka 5	Lämnas	Hämtas
Måndag		
Tisdag		
Onsdag		
Torsdag		
Fredag		

Vecka 6	Lämnas	Hämtas
Måndag		
Tisdag		
Onsdag		
Torsdag		
Fredag		

Datum _____

Underskrift _____

Breareds Förskola - personalkooperativ

Brearedsvägen 4

432 38 VARBERG

Tel 0340-646680

