



Kalmar kommun

* = Obligatorisk uppgift

Box 611 , 391 26 Kalmar

kommun@kalmar.se, 0480-45 00 00

Vistelsetiden beror på vårdnadshavarens sysselsättning. En vårdnadshavare som arbetar eller studerar har rätt till en vistelsetid som motsvarar deras arbetstid inklusive restid. Om vårdnadshavaren är föräldraledig eller arbetssökande har de rätt till 15 timmar vistelsetid per vecka.

Så här anges vistelsetid, timmar per vecka:

- Om familjen arbetar 40 timmar i veckan anges 40 timmar plus restid.
- Om familjen har olika timmar per vecka, räkna ut den genomsnittliga tiden genom att addera antal timmar per vecka efter antalet ifyllda veckor på schemat. Till exempel: $30 + 20 + 18 + 10 = 78/4 = 19,5$. Då anges 19,5 timmar.

Barn

Barnets namn*	Personnummer*
Förskola*	Avdelning*
Schema gäller fr. om*	Vistelsetid (ange i timmar och minuter)* Rullande schema Inskolning 2 veckor

Vecka 1

Måndag	Från och med - till och med* -
Tisdag	Från och med - till och med* -
Onsdag	Från och med - till och med* -
Torsdag	Från och med - till och med* -
Fredag	Från och med - till och med* -

Vecka 2

Måndag	Från och med - till och med* -
Tisdag	Från och med - till och med* -
Onsdag	Från och med - till och med* -
Torsdag	Från och med - till och med* -
Fredag	Från och med - till och med* -

Vecka 3

Måndag	Från och med - till och med* -
Tisdag	Från och med - till och med* -
Onsdag	Från och med - till och med* -
Torsdag	Från och med - till och med* -
Fredag	Från och med - till och med* -

Vecka 4

Måndag	Från och med - till och med* -
Tisdag	Från och med - till och med* -
Onsdag	Från och med - till och med* -
Torsdag	Från och med - till och med* -
Fredag	Från och med - till och med* -

Vecka 5

Måndag	Från och med - till och med* -
Tisdag	Från och med - till och med* -
Onsdag	Från och med - till och med* -
Torsdag	Från och med - till och med* -
Fredag	Från och med - till och med* -

Vecka 6

Måndag	Från och med - till och med* -
Tisdag	Från och med - till och med* -
Onsdag	Från och med - till och med* -
Torsdag	Från och med - till och med* -
Fredag	Från och med - till och med* -

Underskrifter

Datum och vårdnadshavarens underskrift*

Namnförtydligande*
