



ÖVERENSKOMMELSE OM BARNETS VISTELSETID

Denna blankett lämnas på enheten

Läs anvisningarna noga innan blanketten fylls i

OMSORGSFORM

.....
Förskola/Fritidshem/ avd

.....
Dagbarnvårdare

Blanketten insändes p g a		Gäller fr o m		
		Ar	Mån	Dag
Barnet är nyplacerat				
Barnet är omplacerat				
Barnets vistelsetid har ändrats				
Förälder arbetslös				
Förälder föräldraledig				

Första	Tillfälligt schema gäller
Från och med	Till och med

Barnets efter- och förnamn	Barnets personnr (10 siffror)	Telefon t vårdnadshavare
Veckonummer för vecka 1	Antal veckor som schemaperioden omfattar:	Snittid då schema ej kan anges

VECKA 1			Förälders arbetstider		Vecka 2			Förälders arbetstider	
Barnets vistelsetid			Förälder 1	Förälder 2	Barnets vistelsetid			Förälder 1	Förälder 2
Dag	kl	kkl	fakturamottagare kl kl	make/maka/sambo kl kl	Dag	kl	kl	fakturamottagare kl kl	make/maka/sambo kl kl
Må	-	-	-	-	Må	-	-	-	-
Ti	-	-	-	-	Ti	-	-	-	-
On	-	-	-	-	On	-	-	-	-
To	-	-	-	-	To	-	-	-	-
Fr	-	-	-	-	Fr	-	-	-	-
VECKA 3			Förälders arbetstider		Vecka 4			Förälders arbetstider	
Barnets vistelsetid			Förälder 1	Förälder 2	Barnets vistelsetid			Förälder 1	Förälder 2
Dag	kl	kkl	fakturamottagare kl kl	make/maka/sambo kl kl	Dag	kl	kl	fakturamottagare kl kl	make/maka/sambo kl kl
Må	-	-	-	-	Må	-	-	-	-
Ti	-	-	-	-	Ti	-	-	-	-
On	-	-	-	-	On	-	-	-	-
To	-	-	-	-	To	-	-	-	-
Fr	-	-	-	-	Fr	-	-	-	-
VECKA 5			Förälders arbetstider		Vecka 6			Förälders arbetstider	
Barnets vistelsetid			Förälder 1	Förälder 2	Barnets vistelsetid			Förälder 1	Förälder 2
Dag	kl	kkl	fakturamottagare kl kl	make/maka/sambo kl kl	Dag	kl	kl	fakturamottagare kl kl	make/maka/sambo kl kl
Må	-	-	-	-	Må	-	-	-	-
Ti	-	-	-	-	Ti	-	-	-	-
On	-	-	-	-	On	-	-	-	-
To	-	-	-	-	To	-	-	-	-
Fr	-	-	-	-	Fr	-	-	-	-

Övriga upplysningar

Underskrift

Datum

--	--	--	--

Vårdnadshavare

Vårdnadshavare

Rektor/personal



ALINGSÅS

BARN & UNGDOM

ANVISNINGAR – HUR DU FYLLER I BLANKETTEN

Blanketten insändes p g a	Kryssmarkera i en av de fem rutorna samt ange datum
Barnets personnummer	Måste vara komplett med TIO siffror
Telefon till vårdnadshavare	Här anges det telefonnummer där vårdnadshavare är anträffbar under dagtid
Veckonummer för vecka 1	Här anges det veckonummer i föräldrarnas arbetsschema vecka 1 (ex v 36) - DENNA UPPGIFT MÅSTE VARA IFYLLD
Ifyllande av schema	Om schemaperioden omfattar en vecka skall endast "VECKA 1" fyllas i
Tidsangivelse	Den exakta vistelsetiden anges, t ex 07.40-17.05
Förälders arbetstid	Båda föräldrarnas/sammanboendes arbetstid ska anges. Förälder 1 är den förälder som får barnomsorgsfakturan, förälder 2 är lika med make/maka/sambo med förälder 1.
Snittid	Användes då ni ej kan ange ett schema. Försök ange en ungefärlig snittid på beräknad närvaro/vecka

Ex 1: Båda föräldrarna har regelbunden arbetstid, mån-fre kl 08.10-16.30, restid tillkommer.

VECKA 1									
Barnets vistelsetid				Förälder 1 räkningsmottag		Förälder 2 make/maka/sambo			
	Fr kl	Om kl	To kl	Fr kl	Om kl	Fr kl	Om kl	Fr kl	Om kl
Må	7.40	-	17.00	-	-	8.10	-	16.30	8.10-16.30
Ti	7.40	-	17.00	-	-	8.10	-	16.30	8.10-16.30
On	7.40	-	17.00	-	-	8.10	-	16.30	8.10-16.30
To	7.40	-	17.00	-	-	8.10	-	16.30	8.10-16.30
Fr	7.40	-	17.00	-	-	8.10	-	16.30	8.10-16.30

Ex 2: Båda föräldrarna har regelbunden arbetstid, mån-fre kl 08.10-16.50, restid tillkommer. Barnet går i skola förmiddagar kl 08.10-12.00.

VECKA 1									
Barnets vistelsetid				Förälder 1 räkningsmottag		Förälder 2 make/maka/sambo			
	Fr kl	Om kl	To kl	Fr kl	Om kl	Fr kl	Om kl	Fr kl	Om kl
Må	7.30	-	8.10	12.00	-	17.30	-	8.10	16.50
Ti	7.30	-	8.10	12.00	-	17.30	-	8.10	16.50
On	7.30	-	8.10	12.00	-	17.30	-	8.10	16.50
To	7.30	-	8.10	12.00	-	17.30	-	8.10	16.50
Fr	7.30	-	8.10	12.00	-	17.30	-	8.10	16.50

REKTORSTEAM

Barn- och ungdomskontoret (barn 1 – 5 år)

Kungsgatan 7, 441 81 ALINGSÅS
Tfn: 0322-61 66 94 & 0322 – 61 63 57

Team Bjärke

Box 87, 466 21 SOLLEBRUNN
Tfn: 0322- 838 00

Team Hemsjö-Ingared-Ödenäs

Ingareds skolgata 76, 441 65 ALINGSÅS
Tfn: 0322-507 71

Team Lendahl-Östlyckan

Lendahlsskolan, Norra Strömg 19, 441 30 ALINGSÅS
Tfn: 0322-61 68 39

Team Kullingsberg-Nolhaga

Kullingsbergsskolan, Rosenv 16, 441 43 ALINGSÅS
Tfn: 0322-61 63 61

Team Nolby-Långared

Nolbyskolan, Skolgatan 1, 441 35 ALINGSÅS
Tfn: 0322-61 64 52

Team Noltorp

Noltorpsskolan, Säterigatan 69, 441 55 ALINGSÅS
Tfn: 0322-61 64 23

Team Gustav Adolf-V Bodarna

Gustav Adolfsskolan,
Gustav Adolfsg 2, 441 33 ALINGSÅS
Tfn: 0322-61 64 00

Team Ängabo

Ängaboskolan, Gråbovägen 31, 441 50 ALINGSÅS
Tfn: 0322-61 63 71

INFORMATION OM BEHANDLING AV PERSONUPPGIFTER

Enligt personuppgiftslagen

Barn- och ungdomsnämnden har ett databaserat register där de uppgifter Du lämnar på denna blankett ingår. De personuppgifter som registreras är namn på barnet och vårdnadshavare, civilstånd, adress, telefonnummer, personnummer

Du har rätt att en gång per kalenderår (gratis) begära besked om vilka personuppgifter som behandlas hos oss. Begäran, som skall vara skriftlig och undertecknad av Dig, ställs till Alingsås kommun, Barn- och ungdomskontoret, 441 81 ALINGSÅS. Om Du upptäcker något fel i behandlingen av uppgifterna, är Barn- och ungdomsnämnden skyldig att snarast rätta till detta.