



Luftballongens
förskola

Schema

Luftballongens förskola | 072 529 88 98
forskolanluftballongen@gmail.com
www.luftballongensforskola.se
Förlösavägen 56 | 393 65 | Kalmar

Barnets namn:	Personnummer:
Barnets namn:	Personnummer:
Barnets namn:	Personnummer:
Förskola:	Schema gäller fr.om:
Vistelseid (fylls i av förskolan)	<input type="checkbox"/> Rullande schema <input type="checkbox"/> Inskolning 2 veckor

Schema

Vecka 1	Fr.o.m- t o m	Vecka 2	Fr.o.m- t o m
Måndag		Måndag	
Tisdag		Tisdag	
Onsdag		Onsdag	
Torsdag		Torsdag	
Fredag		Fredag	

Vecka 3	Fr.o.m- t o m	Vecka 4	Fr.o.m- t o m
Måndag		Måndag	
Tisdag		Tisdag	
Onsdag		Onsdag	
Torsdag		Torsdag	
Fredag		Fredag	

Vecka 5	Fr.o.m- t o m	Vecka 6	Fr.o.m- t o m
Måndag		Måndag	
Tisdag		Tisdag	
Onsdag		Onsdag	
Torsdag		Torsdag	
Fredag		Fredag	

Ort och datum:	Vårdnadshavare, namnteckning:
	Namnförtydligande:

