



	Namn	Personnummer
Barn 1		
Barn 2		
Barn 3		

Vecka 1	Barnets placeringstid
Måndag	
Tisdag	
Onsdag	
Torsdag	
Fredag	
Vecka 2	Barnets placeringstid
Måndag	
Tisdag	
Onsdag	
Torsdag	
Fredag	
Vecka 3	Barnets placeringstid
Måndag	
Tisdag	
Onsdag	
Torsdag	
Fredag	

Tiderna gäller från vecka: _____

Vårdnadshavare underskrift: _____

Vårdnadshavare underskrift: _____

Skickas/lämnas till:

Förelärdkooperativet Ettan, Hedersrumsvägen 12, 384 92 Ålem

tel: 0499-222 83, epost: ettan.fsk@outlook.com, hemsida: www.fskettan.se