



SALTVIKS KOMMUN Barnomsorgen

ÖVERENSKOMMELSE FÖR BARN MED EN VÅRDTID UPP TILL 25 TIM/VECKA

Överenskommelsen gäller under tiden _____

Uppgifter om barnet	Barnets namn
	Vårdnadshavare
	Barnomsorgsplats/avdelning

Överenskommen vårdtid	Regelbunden <input type="checkbox"/> Enl. arbetslista <input type="checkbox"/>						
	Veckonr.	Måndag kl.	Tisdag kl.	Onsdag kl.	Torsdag kl.	Fredag kl.	Tim. tot./v
	1						
	2						
	3						
4							

Vid regelbunden vårdtid anges tiderna enbart för vecka 1.
Infaller röd dag i veckan, 20 timmars vecka.

Timmar totalt _____

Genomsnittligt antal vårdtimmar per vecka _____

Denna överenskommelse justeras om det sker förändringar i vårdförhållandet.

Underskrifter	Denna överenskommelse har uppgjorts i två (2) likalydande exemplar, av vilka det ena har överlämnats till vårdnadshavaren och det andra till daghemmet/familjedaghemmet. Saltvik den _____ Barnomsorgspersonal _____ Vårdnadshavare _____
---------------	---