



Semester 2015

Denna blankett önskas åter till resp. förskola/pedagogisk omsorg/fritidshem senast 6 mars 2015.

Det är viktigt att alla familjer lämnar uppgifter även om de är preliminära.

.....
Barnet/barnens namn

.....
Avdelning/Dagbarnvårdare

Behöver placering följande veckor (markera med X)

25	26	27	28 *	29 *	30 **	31 **	32	33

* = **Pålsboda har öppet veckorna 28-29,
då är det stängt i Sköllersta och Hjortkvarn.**

** = **Sköllersta och Hjortkvarn har öppet veckorna 30-31,
då är det stängt i Pålsboda.**

.....
Datum

.....
Vårdnadshavares underskrift

Postadress

Bildningsförvaltningen
Områdeskontoret Folkasboskolan
694 80 HALLSBERG

Områdeskontor

Folkasboskolan
Skolgatan 2-4
PÅLSBODA

Telefon

0582-68 60 00
0582-68 60 01

Telefax

0582-68 60 44

E-post

bun.ostra@hallsberg.se