



Kokalite ab

Val av vistelsetid för föräldralediga f o m 2010 01 01

Barnets namn:.....

Personnummer:.....

25 timmar /vecka terminsvis (skolans schema med ledigheter följs)

15 timmar /vecka förlagt över hela året

Vid frågor kontakta Ingrid på kontoret tel 754 50 34.

Datum.....

Vårdnadshavare

.....