

**Introduktion****Öppethållande**

Huvudman ansvarar för att verksamheten följer Lidingö stads riktlinjer för öppethållande och anpassar öppethållande efter vårdnadshavares behov. Enligt stadens riktlinjer gäller öppethållande mellan kl. 7.30–17.30 och att vid vårdnadshavares behov utöka med en timme före, från och med 6.30 och en timme efter, till och med 18.30. Det gäller alla dagar hela året förutom helgdagar.

**Samverkan mellan verksamheter**

Verksamheter inom Lidingö får samverka med varandra för att lösa öppethållande vid konferens/planeringsdag, semester och sjukdom.

Pedagogisk omsorg i egen lägenhet utan anställda får även samverka för att klara veckoöppethållande över 40 timmar per vecka, om den egna verksamheten inte kan lösa det.

Pedagogisk omsorg i egen lägenhet med anställda eller i egen lokal, förskola eller fritidshem får inte samverka för att lösa veckoöppethållande över 40 timmar i veckan, utan detta ska lösas i verksamheten.

Väljer du att skriva ut och fylla i e-formuläret för hand skickar du formuläret till:

Lidingö stad,

Utbildningsförvaltningen

181 82 Lidingö

E-formulär som skickas via webben går till utbildningsforvaltningen@lidingo.se

För att starta formuläret vänligen klicka 'Framåt'.

**Öppethållande****Årsöppethållande**

Stängt med back-up under följande veckor/lov \*

**Utvecklings- och planeringsdagar, konferens från 16.00 en dag i månaden**  
**Antal dagar vårtermin**

Utvecklings- och planeringsdagar med back-up \*



Konferens från 16.00 en dag per månad \*

**Antal dagar hösttermin**

Utvecklings- och planeringsdagar med back-up \*

Konferens från 16.00 en dag per månad \*

**Samverkan**

Samverkar ni med annan verksamhet? \* (Endast ett val)

 Ja Nej

Samverkar med *	Semester/Lov	Utvecklings- och planeringsdagar	Konferens 16.00	Öppet dag
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Verksamhet**

Namn på verksamhet *	Gatuadress *	Telefonnummer *
Organisations-/personnummer *	Postnummer *	Mejladress *
	Ort *	

**Kontaktperson**

Förnamn *	Telefonnummer *
Efternamn *	Mobil
	Mejladress *

**Underskrift**

---

Datum och ort

---

Signatur (**Sökande 'Underskrift'**)

---

Namnförtydligande