



Förvaltning:

Förskola/fritidshem/pedagogisk omsorg		Barnets personnr
Barnets namn	Adress	Tfn bostad
Vårdnadshavare/sammanboende	E-postadress	Mobilnummer
Arbetsgivare/utbildningsamordnare	Tfn arbete	
Vårdnadshavare/sammanboende	E-postadress	Mobilnummer
Arbetsgivare/utbildningsamordnare	Tfn arbete	
Fylls i för skolbarn		
Skola	Klass	

Schemat gäller fr o m:

Vid flerveckorsschema. Fyll i det antal veckor som schemat ska gälla: _____ veckor	Vid oregelbunden arbetstid. Fyll i snitt/vecka: _____ tim/vecka	För barn 3-5 år med schematid 15 timmar eller mindre per vecka. Fyll i om omsorg behövs under skolans lovdagar: Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
---	--	---

VECKA 1	Barnet lämnas	Barnet hämtas	VECKA 2	Barnet lämnas	Barnet hämtas
	klockan	klockan		klockan	klockan
Måndag			Måndag		
Tisdag			Tisdag		
Onsdag			Onsdag		
Torsdag			Torsdag		
Fredag			Fredag		
Lördag			Lördag		
Söndag			Söndag		

**Underskrift av vårdnadshavare/
sammanboende**

Datum

**Underskrift av vårdnadshavare/
sammanboende**

Datum

VECKA 3	Barnet lämnas klockan	Barnet hämtas klockan
Måndag		
Tisdag		
Onsdag		
Torsdag		
Fredag		
Lördag		
Söndag		

VECKA 4	Barnet lämnas klockan	Barnet hämtas klockan
Måndag		
Tisdag		
Onsdag		
Torsdag		
Fredag		
Lördag		
Söndag		

VECKA 5	Barnet lämnas klockan	Barnet hämtas klockan
Måndag		
Tisdag		
Onsdag		
Torsdag		
Fredag		
Lördag		
Söndag		

VECKA 6	Barnet lämnas klockan	Barnet hämtas klockan
Måndag		
Tisdag		
Onsdag		
Torsdag		
Fredag		
Lördag		
Söndag		

VECKA 7	Barnet lämnas klockan	Barnet hämtas klockan
Måndag		
Tisdag		
Onsdag		
Torsdag		
Fredag		
Lördag		
Söndag		

VECKA 8	Barnet lämnas klockan	Barnet hämtas klockan
Måndag		
Tisdag		
Onsdag		
Torsdag		
Fredag		
Lördag		
Söndag		