



Förskola/fritidshem: _____

Avdelning: _____

Barnets namn/personnr: _____

Vårdnadshavare 1 /

Sammanboende: _____

Vårdnadshavare 2 /

Sammanboende: _____

Tfn bostad: _____

Tfn arb vårdnadshavare: _____

Räkningsmott pnr: _____

Schemat gäller fr o m: _____

Schemat gäller t o m: _____

eller rullande schema:

VECKA 1	Vårdnadshavare 1/ Sammanboende arbetstid	Vårdnadshavare 2/ Sammanboende arbetstid	Barnets vistelsetid	
Måndag				
Tisdag				
Onsdag				
Torsdag				
Fredag				
VECKA 2	Vårdnadshavare 1/ Sammanboende arbetstid	Vårdnadshavare 2/ Sammanboende arbetstid	Barnets vistelsetid	
Måndag				
Tisdag				
Onsdag				
Torsdag				
Fredag				
VECKA 3	Vårdnadshavare 1/ Sammanboende arbetstid	Vårdnadshavare 2/ Sammanboende arbetstid	Barnets vistelsetid	
Måndag				
Tisdag				
Onsdag				
Torsdag				
Fredag				
VECKA 4	Vårdnadshavare 1/ Sammanboende arbetstid	Vårdnadshavare 2/ Sammanboende arbetstid	Barnets vistelsetid	
Måndag				
Tisdag				
Onsdag				
Torsdag				
Fredag				

Mottagits av: _____