



SCHEMA

År Mån Dag

Barnet är nyplacerat fr o m (avser 1:a inskoln.dag)			
Schemat gäller fr o m (ifylles alltid)			

Vårdnadshavare/sammanboendes namn	Ensamstående	föd-år	-mån	-dag	-nr
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej				
Arbetsgivare/Skola	Tjänstgöringsgrad %	Arbetslös <input type="checkbox"/>	Telefon arbete	Telefon mobil	
E-post		Föräldraledig <input type="checkbox"/>			
Vårdnadshavare/sammanboendes namn		föd-år	-mån	-dag	-nr
Arbetsgivare/Skola	Tjänstgöringsgrad %	Arbetslös <input type="checkbox"/>	Telefon arbete	Telefon mobil	
Bostadsadress	Postadress		Telefon bostaden		
Barnets namn		föd-år	-mån	-dag	-nr

VECKA 1				Barnet lämnas/hämtas				Vårdnadsh/sammanb arbetstider			Vårdnadsh/sammanb arbetstider		
Dag	Fr o m kl	To m kl		Fr o m kl	To m kl		Dag	Fr o m kl	To m kl		Dag	Fr o m kl	To m kl
Må		-			-		Må		-		Må		-
Ti		-			-		Ti		-		Ti		-
On		-			-		On		-		On		-
To		-			-		To		-		To		-
Fr		-			-		Fr		-		Fr		-
Lö		-			-		Lö		-		Lö		-
Sö		-			-		Sö		-		Sö		-

VECKA 2				Barnet lämnas/hämtas				Vårdnadsh/sammanb arbetstider			Vårdnadsh/sammanb arbetstider		
Dag	Fr o m kl	To m kl		Fr o m kl	To m kl		Dag	Fr o m kl	To m kl		Dag	Fr o m kl	To m kl
Må		-			-		Må		-		Må		-
Ti		-			-		Ti		-		Ti		-
On		-			-		On		-		On		-
To		-			-		To		-		To		-
Fr		-			-		Fr		-		Fr		-
Lö		-			-		Lö		-		Lö		-
Sö		-			-		Sö		-		Sö		-

..... den..... 20.....

.....
Vårdnadshavares underskrift