



VECKOSCHEMA

OBS! Angivet klockslag i schemat skall avse barnets lämnings- och hämtningstider, d.v.s. arbetstid+restid.

<input type="checkbox"/> Ny placering	<input type="checkbox"/> Utökad tid	<input type="checkbox"/> Nedsatt tid	<input type="checkbox"/> Oförändrad tid
---------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------	---

Barnets namn	Personnummer
Avdelning	Vårdnadshavarens namn
Schema gäller fr. om.(datum)	

		Vecka 1		Vecka 2		Vecka 3	
Dag	Fr.o.m. kl.	T.o.m. kl.	Fr.o.m. kl.	T.o.m. kl.	Fr.o.m. kl.	T.o.m. kl.	
Må							
Ti							
On							
To							
Fr							
		Vecka 4		Vecka 5		Vecka 6	
Dag	Fr.o.m. kl.	T.o.m. kl.	Fr.o.m. kl.	T.o.m. kl.	Fr.o.m. kl.	T.o.m. kl.	
Må							
Ti							
On							
To							
Fr							

Datum _____

Underskrift vårdnadshavare