

SCHEMA

Viktigt att alltid fylla i alla uppgifter och att skriva tydligt!

Barnets namn		Personnummer (10 siffror)	
Barnets namn		Personnummer (10 siffror)	
Adress		Telefon hem	
Namn vårdnadshavare 1	Arbetsplats	Telefon arbete	Mobiltelefon
Namn vårdnadshavare 2	Arbetsplats	Telefon arbete	Mobiltelefon

- Det är vårdnadshavarens arbets-, studie- och restider som ligger till grund för barnets schema.
- Om schemat är lika varje vecka, fyll i endast en vecka. Är det ett flerveckorsschema fyll i endast det antal veckor som gäller.
- När schemats omfattning fastställs ska inte semester och annan ledighet läggas in i ett rullande schema.
- När vistelsetiden ändras till över eller under 15 timmar, ska ett nytt schema och lämnas.

<input type="checkbox"/> Barnet är nyplacerat	<input type="checkbox"/> Omsorgstiden blir kortare	<input type="checkbox"/> Omsorgstiden blir längre	<input type="checkbox"/> Schemaperiod ____ veckor
--	---	--	--

Schemat gäller från och med

År	Månad	Datum
----	-------	-------

Ange datum för måndagen i vecka 1:

Vecka 1

Dag	Fr kl – Tom kl
Mån	-
Tis	-
Ons	-
Tors	-
Fre	-

Vecka 2

Dag	Fr kl – Tom kl
Mån	-
Tis	-
Ons	-
Tors	-
Fre	-

Vecka 3

Dag	Fr kl – Tom kl
Mån	-
Tis	-
Ons	-
Tors	-
Fre	-

Vecka 4

Dag	Fr kl – Tom kl
Mån	-
Tis	-
Ons	-
Tors	-
Fre	-

Vecka 5

Dag	Fr kl – Tom kl
Mån	-
Tis	-
Ons	-
Tors	-
Fre	-

Vecka 6

Dag	Fr kl – Tom kl
Mån	-
Tis	-
Ons	-
Tors	-
Fre	-

Vårdnadshavarens underskrift: _____

Datum: _____

Fylls i av rektor:

Snitttid: timmar/vecka	Personals underskrift och datum
------------------------	---------------------------------

Rektors underskrift och datum