

SCHEMA

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

- **Det är vårdnadshavarens arbets-, studie- och restid som ligger till grund för barnets schema.**
- Om schemat är lika varje vecka fyll i endast en vecka.
- När vistelsetiden ändras till över eller under 15 timmar, ska ett nytt schema och en ny inkomstuppgift lämnas.

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

Schemat gäller från och med

År	Månad	Dag
----	-------	-----

Ange datum för måndag i vecka 1

V.1	Lämnas	Hämtas
Måndag		
Tisdag		
Onsdag		
Torsdag		
Fredag		

V.2	Lämnas	Hämtas
Måndag		
Tisdag		
Onsdag		
Torsdag		
Fredag		

V.3	Lämnas	Hämtas
Måndag		
Tisdag		
Onsdag		
Torsdag		
Fredag		

V.4	Lämnas	Hämtas
Måndag		
Tisdag		
Onsdag		
Torsdag		
Fredag		

V.5	Lämnas	Hämtas
Måndag		
Tisdag		
Onsdag		
Torsdag		
Fredag		

V.6	Lämnas	Hämtas
Måndag		
Tisdag		
Onsdag		
Torsdag		
Fredag		

Härmed intygas att ovanstående uppgifter är sanningsenligt överensstämmande

.....
Vårdnadshavarens underskrift

.....
Vårdnadshavarens underskrift

.....
Förskolechefens underskrift

.....
Datum