

Schemat gäller

fr o m _____ tom _____

Barnets namn _____

Personnummer _____

Ange datum för måndag
i vecka 1

Ange hur många veckor som
Schemaperioden omfattar

Vecka 1	Lämnas	Hämtas	Vecka 2	Lämnas	Hämtas
Mån	---			---	
Tis	---			---	
Ons	---			---	
Tor	---			---	
Fre	---			---	
Vecka 3	Lämnas	Hämtas	Vecka 4	Lämnas	Hämtas
Mån	---			---	
Tis	---			---	
Ons	---			---	
Tor	---			---	
Fre	---			---	
Vecka 5	Lämnas	Hämtas	Vecka 6	Lämnas	Hämtas
Mån	---			---	
Tis	---			---	
Ons	---			---	
Tor	---			---	
Fre	---			---	

Schema kan ej lämnas

Beräknat tillsynsbehov/vecka _____

Datum

underskrift