

Schema för tid i förskolan

Barnens namn: _____ Personnummer: _____
 Barnens namn: _____ Personnummer: _____

Beviljad omsorg på obekväm arbetstid

Schema

	Arbets- tid Vårdnadshavare 1	Arbets- tid Vårdnadshavare 2	Barnet lämnas	Barnet hämtas
Måndag				
Tisdag				
Onsdag				
Torsdag				
Fredag				
Lördag				
Söndag				

	Arbets- tid Vårdnadshavare 1	Arbets- tid Vårdnadshavare 2	Barnet lämnas	Barnet hämtas
Måndag				
Tisdag				
Onsdag				
Torsdag				
Fredag				
Lördag				
Söndag				

	Arbets- tid Vårdnadshavare 1	Arbets- tid Vårdnadshavare 2	Barnet lämnas	Barnet hämtas
Måndag				
Tisdag				
Onsdag				
Torsdag				
Fredag				
Lördag				
Söndag				

Gäller tillsvidare _____
 Gäller till och med _____

Underskrift
 Vårdnadshavare _____

