

Schemat lämnas veckovis.

 Om inte slutdatum anges gäller schemat endast det antal  
veckor som fyllts i nedan.

Schemat gäller fr.o.m

Schemat gäller t.o.m

**Barn boende på samma adress med likadana scheman**

Personnummer	Namn
Personnummer	Namn
Personnummer	Namn

För barn med andra schematider upprättas ytterligare scheman.

Vecka 1	Tid dag för dag				Antal timmar	Vecka 2	Tid dag för dag				Antal timmar
	Från kl	Till kl	Från kl*	Till kl*			Från kl	Till kl*	Från kl	Till kl*	
Må						Må					
Ti						Ti					
On						On					
To						To					
Fr						Fr					
Lö						Lö					
Sö						Sö					
Vecka 3	Tid dag för dag				Antal timmar	Vecka 4	Tid dag för dag				Antal timmar
	Från kl	Till kl	Från kl*	Till kl*			Från kl	Till kl*	Från kl	Till kl*	
Må						Må					
Ti						Ti					
On						On					
To						To					
Fr						Fr					
Lö						Lö					
Sö						Sö					
Vecka 5	Tid dag för dag				Antal timmar	Vecka 6	Tid dag för dag				Antal timmar
	Från kl	Till kl	Från kl*	Till kl*			Från kl	Till kl*	Från kl	Till kl*	
Må						Må					
Ti						Ti					
On						On					
To						To					
Fr						Fr					
Lö						Lö					
Sö						Sö					

\*Ifylles i de fall timmarna är uppdelade på två pass under dagen.

**Underskrifter**

Datum	Underskrift
	Namnförtydligande

**Blanketten skickas/lämnas till kommunens kundtjänst**