



SCHEMA

	År	Mån	Dag
Önskar barnomsorg fr om			
Vistelsetiden ändrad fr om			

Schemaperioden omfattar.....veckor
 Ange datum för måndag vecka 1.....

Barnets namn:

--

Vecka 1

Vecka 2

Dag	Fr o m	T o m	Dag	Fr o m	T o m
Måndag			Måndag		
Tisdag			Tisdag		
Onsdag			Onsdag		
Torsdag			Torsdag		
Fredag			Fredag		

Vecka 3

Vecka 4

Dag	Fr o m	T o m	Dag	Fr o m	T o m
Måndag			Måndag		
Tisdag			Tisdag		
Onsdag			Onsdag		
Torsdag			Torsdag		
Fredag			Fredag		

Vecka 5

Vecka 6

Dag	Fr o m	T o m	Dag	Fr o m	T o m
Måndag			Måndag		
Tisdag			Tisdag		
Onsdag			Onsdag		
Torsdag			Torsdag		
Fredag			Fredag		

Övriga upplysningar: _____

Namn o Datum: _____