

SCHEMA

Blanketten insändes på grund av

Barnet är nyplacerat Ändring av arbetstider

Gäller fr.o.m. År.....Mån.....Dag.....

Barnets efternamn och förnamn (tilltalsnamnet understruket)	Personnummer (10 siffror)
Barnets efternamn och förnamn (tilltalsnamnet understruket)	Personnummer (10 siffror)
Vårdnadshavarens tel. bost.	Vårdnadshavarens tel. arb.

Obligatoriska uppgifter: Ange datum för måndag V 1 _____

Schemaperioden omfattarveckor ("rullveckor")

OBS! FYLL I HELA VECKOR.

Om schemaperioden endast omfattar en vecka skall endast "Vecka 1" fyllas i.

V 1			V 2		
Mannens	Kvinnans	Barnets	Mannens	Kvinnans	Barnets
arb.tid	arb.tid	vistelsetid	arb.tid	arb.tid	vistelsetid
Fr.o.m.	T.o.m.	Fr.o.m.	T.o.m.	Fr.o.m.	T.o.m.
M	-	-	M	-	-
Ti	-	-	Ti	-	-
O	-	-	O	-	-
To	-	-	To	-	-
F	-	-	F	-	-

V 3			V 4		
Mannens	Kvinnans	Barnets	Mannens	Kvinnans	Barnets
arb.tid	arb.tid	vistelsetid	arb.tid	arb.tid	vistelsetid
Fr.o.m.	T.o.m.	Fr.o.m.	T.o.m.	Fr.o.m.	T.o.m.
M	-	-	M	-	-
Ti	-	-	Ti	-	-
O	-	-	O	-	-
To	-	-	To	-	-
F	-	-	F	-	-

V 5			V 6		
Mannens	Kvinnans	Barnets	Mannens	Kvinnans	Barnets
arb.tid	arb.tid	vistelsetid	arb.tid	arb.tid	vistelsetid
Fr.o.m.	T.o.m.	Fr.o.m.	T.o.m.	Fr.o.m.	T.o.m.
M	-	-	M	-	-
Ti	-	-	Ti	-	-
O	-	-	O	-	-
To	-	-	To	-	-
F	-	-	F	-	-

Föräldrarnas arbetstid och barnets vistelsetid måste anges. Beräkna 0,5 tim före och efter för att lämna och hämta.

Sändes åter till: Hällefors kommun, Förskola & Fritidshem, 712 83 Hällefors

OBS! Uppgifterna skall vara inlämnade senast den 15:e månaden innan de skall börja gälla, för att ändringarna skall hinna registreras.