



Schemablankett

en blankett per familj om barnen har samma schema

Barnets namn:	Barnets namn:
Barnets personnummer:	Barnets personnummer:
Namn på förskola/dagbarnvårdare/fritidshem/familjefritidshem:	

Schemat gäller fr o m:	(= vecka 1)	Antal rullveckor:
------------------------	-------------	-------------------

Vecka 1

	Barnets schema	Förälder 1 arb./stud. tid	Förälder 2 arb./stud. tid	
Dag	Fr o m kl. – t o m kl.	Fr o m kl. – t o m kl.	Fr o m kl. – t o m kl.	Ev. kommentarer/ Övrig information
Må				
Ti				
On				
To				
Fr				

Vecka 2

	Barnets schema	Förälder 1 arb./stud. tid	Förälder 2 arb./stud. tid	
Dag	Fr o m kl. – t o m kl.	Fr o m kl. – t o m kl.	Fr o m kl. – t o m kl.	Ev. kommentarer/Övrig information
Må				
Ti				
On				
To				
Fr				

Vecka 3

	Barnets schema	Förälder 1 arb./stud. tid	Förälder 2 arb./stud. tid	
Dag	Fr o m kl. – t o m kl.	Fr o m kl. – t o m kl.	Fr o m kl. – t o m kl.	Ev. kommentarer/Övrig information
Må				
Ti				
On				
To				
Fr				

Vecka 4

	Barnets schema	Förälder 1 arb./stud. tid	Förälder 2 arb./stud. tid	
Dag	Fr o m kl. – t o m kl.	Fr o m kl. – t o m kl.	Fr o m kl. – t o m kl.	Ev. kommentarer/Övrig information
Må				
Ti				
On				
To				
Fr				

Vecka 5

	Barnets schema	Förälder 1 arb./stud. tid	Förälder 2 arb./stud. tid	
Dag	Fr o m kl. – t o m kl.	Fr o m kl. – t o m kl.	Fr o m kl. – t o m kl.	Ev. kommentarer/ Övrig information
Må				
Ti				
On				
To				
Fr				

Vecka 6

	Barnets schema	Förälder 1 arb./stud. tid	Förälder 2 arb./stud. tid	
Dag	Fr o m kl. – t o m kl.	Fr o m kl. – t o m kl.	Fr o m kl. – t o m kl.	Ev. kommentarer/ Övrig information
Må				
Ti				
On				
To				
Fr				

Vecka 7

	Barnets schema	Förälder 1 arb./stud. tid	Förälder 2 arb./stud. tid	
Dag	Fr o m kl. – t o m kl.	Fr o m kl. – t o m kl.	Fr o m kl. – t o m kl.	Ev. kommentarer/ Övrig information
Må				
Ti				
On				
To				
Fr				

Vecka 8

	Barnets schema	Förälder 1 arb./stud. tid	Förälder 2 arb./stud. tid	
Dag	Fr o m kl. – t o m kl.	Fr o m kl. – t o m kl.	Fr o m kl. – t o m kl.	Ev. kommentarer/ Övrig information
Må				
Ti				
On				
To				
Fr				

Underskrift: _____