



**PERSTORPS
KOMMUN**
Barnomsorgen
284 85 PERSTORP
Tel: 0435-39000

SCHEMA Förskola
en blankett för varje barn

Rullande schema: ja nej

Barnets namn		Personnummer	
Förskolans och avdelningens namn		Schemat gäller fr o m	
Arbetsgivare moder/sambo: _____	Arbetsgivare fader/sambo: _____	Telefon bostad:	
telefon: _____	telefon: _____		

Vecka 1

	Moder/Sambo arb tid	Fader/Sambo arb tid	Barnets omsorgstider	
Måndag	-	-	-	-
Tisdag	-	-	-	-
Onsdag	-	-	-	-
Torsdag	-	-	-	-
Fredag	-	-	-	-
Lördag	-	-	-	-
Söndag	-	-	-	-

Vecka 2

	Moder/Sambo arb tid	Fader/Sambo arb tid	Barnets omsorgstider	
Måndag	-	-	-	-
Tisdag	-	-	-	-
Onsdag	-	-	-	-
Torsdag	-	-	-	-
Fredag	-	-	-	-
Lördag	-	-	-	-
Söndag	-	-	-	-

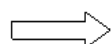
Vecka 3

	Moder/Sambo arb tid	Fader/Sambo arb tid	Barnets omsorgstider	
Måndag	-	-	-	-
Tisdag	-	-	-	-
Onsdag	-	-	-	-
Torsdag	-	-	-	-
Fredag	-	-	-	-
Lördag	-	-	-	-
Söndag	-	-	-	-

Underskrift vårdnadshavare

Datum	Moder/sambo	Namnförtydligande
Datum	Fader/sambo	Namnförtydligande

Vänd



Vecka 4

	Moder/Sambo arb tid	Fader/Sambo arb tid	Barnets omsorgstider	
Måndag	-	-	-	-
Tisdag	-	-	-	-
Onsdag	-	-	-	-
Torsdag	-	-	-	-
Fredag	-	-	-	-
Lördag	-	-	-	-
Söndag	-	-	-	-

Vecka 5

	Moder/Sambo arb tid	Fader/Sambo arb tid	Barnets omsorgstider	
Måndag	-	-	-	-
Tisdag	-	-	-	-
Onsdag	-	-	-	-
Torsdag	-	-	-	-
Fredag	-	-	-	-
Lördag	-	-	-	-
Söndag	-	-	-	-

Vecka 6

	Moder/Sambo arb tid	Fader/Sambo arb tid	Barnets omsorgstider	
Måndag	-	-	-	-
Tisdag	-	-	-	-
Onsdag	-	-	-	-
Torsdag	-	-	-	-
Fredag	-	-	-	-
Lördag	-	-	-	-
Söndag	-	-	-	-

Vecka 7

	Moder/Sambo arb tid	Fader/Sambo arb tid	Barnets omsorgstider	
Måndag	-	-	-	-
Tisdag	-	-	-	-
Onsdag	-	-	-	-
Torsdag	-	-	-	-
Fredag	-	-	-	-
Lördag	-	-	-	-
Söndag	-	-	-	-

Vecka 8

	Moder/Sambo arb tid	Fader/Sambo arb tid	Barnets omsorgstider	
Måndag	-	-	-	-
Tisdag	-	-	-	-
Onsdag	-	-	-	-
Torsdag	-	-	-	-
Fredag	-	-	-	-
Lördag	-	-	-	-
Söndag	-	-	-	-

Ni har väl inte glömt att fylla i när schemat skall börja gälla?