

ARBETSTIDSSCHEMA



BARNETS/BARNENS NAMN OCH PERSONNUMMER: _____

ARBETSTIDSSCHEMA GÄLLANDE FR O M: _____

VID FLERVECKORSSCHEMA ANGE VILKET DATUM MÅNDAG VECKA 1 INFALLER: _____

ARBETSGIVARE: _____

TELEFON ARBETSGIVARE: _____

ARBETSGIVARE: _____

TELEFON ARBETSGIVARE: _____

VECKA 1	VÅRDNADSHAVARES ARBETSTID	VÅRDNADSHAVARES ARBETSTID	BARNET LÄMNAS	BARNET HÄMTAS
MÅNDAG				
TISDAG				
ONSDAG				
TORSDAG				
FREDAG				

VECKA 2	VÅRDNADSHAVARES ARBETSTID	VÅRDNADSHAVARES ARBETSTID	BARNET LÄMNAS	BARNET HÄMTAS
MÅNDAG				
TISDAG				
ONSDAG				
TORSDAG				
FREDAG				

VECKA 3	VÅRDNADSHAVARES ARBETSTID	VÅRDNADSHAVARES ARBETSTID	BARNET LÄMNAS	BARNET HÄMTAS
MÅNDAG				
TISDAG				
ONSDAG				
TORSDAG				
FREDAG				

Barnets vistelsetid, schema, beräknas utifrån föräldrarnas arbetstid/studietid inklusive restid. Tider för lämning och hämtning inräknas i detta. Är förälder ledig från arbete/skola är barnet ledigt från förskolan.