

Schema

Barnets för och efternamn: _____ Pers.nr. _____

Avdelning: _____

Schemat gäller from. _____

Rullande schema

Fyll i vilka dagar och mellan vilka tider ditt barn befinner sig på förskolan. Summera antalet timmar per dag samt hur många timmar det totalt blir varje vecka. Summan ska anges i timmar och minuter.

Vecka:	Lämnar – Hämtar	Antal timmar/dag	Vecka:	Lämnar – Hämtar	Antal timmar/dag
Må			Må		
Ti			Ti		
On			On		
To			To		
Fr			Fr		
Totalt antal timmar/vecka			Totalt antal timmar/vecka		

Vecka:	Lämnar – Hämtar	Antal timmar/dag	Vecka:	Lämnar – Hämtar	Antal timmar/dag
Må			Må		
Ti			Ti		
On			On		
To			To		
Fr			Fr		
Totalt antal timmar/vecka			Totalt antal timmar/vecka		

Summa Vistelsetid(Fylls i av rektorn): _____

Kalmar den: _____ Vårdnadshavares underskrift: _____