

SCHEMA

Barnets namn: _____ pers.nr. _____

Barnets namn: _____ pers.nr. _____

Kvinnans namn _____ tel.arb. _____ mobil _____

Mannens namn _____ tel.arb. _____ mobil _____

Adress m. postnr. och ort _____

Tel. bostad: _____

Dessa schematider gäller fr.o.m. _____ Schemat är rullande
 Tänk på att lämnings- och hämtningstid ska ingå i schema-tiden. Nytt schema efter avslutad period

	Vecka 1		Vecka 2		Vecka 3	
Dag	Lämnas kl.	Hämtas kl.	Lämnas kl.	Hämtas kl.	Lämnas kl.	Hämtas kl.
Måndag						
Tisdag						
Onsdag						
Torsdag						
Fredag						

	Vecka 4		Vecka 5		Vecka 6	
Dag	Lämnas kl.	Hämtas kl.	Lämnas kl.	Hämtas kl.	Lämnas kl.	Hämtas kl.
Måndag						
Tisdag						
Onsdag						
Torsdag						
Fredag						