



Årjängs kommun
Barn- och utbildningsnämnden
Box 902, 672 29 Årjäng.
Tfn 0573-141 00 Vx
Fax 0573-142 08

SCHEMA

Barnets namn	Personnr
--------------	----------

Ange datum måndag v1: Om schemat är likadant varje vecka räcker det att fylla i vecka 1.

OBS! Schemat skall endast avse normala veckor. Veckor med semester, ferier, helger eller annan ledighet ska EJ läggas in.

Vecka 1	Barnet lämnas	Försk/skola From-tom	Barnet hämtas	Vecka 2	Barnet lämnas	Försk/skola From-tom	Barnet hämtas
Måndag				Måndag			
Tisdag				Tisdag			
Onsdag				Onsdag			
Torsdag				Torsdag			
Fredag				Fredag			
Vecka 3	Barnet lämnas	Försk/skola From-tom	Barnet hämtas	Vecka 4	Barnet lämnas	Försk/skola From-tom	Barnet hämtas
Måndag				Måndag			
Tisdag				Tisdag			
Onsdag				Onsdag			
Torsdag				Torsdag			
Fredag				Fredag			
Vecka 5	Barnet lämnas	Försk/skola From-tom	Barnet hämtas	Vecka 6	Barnet lämnas	Försk/skola From-tom	Barnet hämtas
Måndag				Måndag			
Tisdag				Tisdag			
Onsdag				Onsdag			
Torsdag				Torsdag			
Fredag				Fredag			

Övriga upplysningar

--

Datum / -

.....
Vårdnadshavares underskrift