

Barnets namn	Personnummer
Placerad hos/vid Förskolan Skeppet	Schemat gäller fr o m

<input type="checkbox"/> Barnet är nyplacerat	<input type="checkbox"/> Barnet placerat under förälders arbetslöshet
<input type="checkbox"/> Barnet är omplacerat	<input type="checkbox"/> Barnet placerat under föräldraledighet

Snittid/vecka vid oregelbunden arbetstid _____ timmar/vecka.

Schemaperioden omfattar _____ veckor, ange datum för måndag vecka 1 _____

Ange den tid barnet har behov av barnomsorg - ej egen arbetstid.

V1	Fr o m klockan	To m klockan	V2	Fr o m klockan	To m klockan	V3	Fr o m klockan	To m klockan
Må			Må			Må		
Ti			Ti			Ti		
On			On			On		
To			To			To		
Fr			Fr			Fr		

V4	Fr o m klockan	To m klockan	V5	Fr o m klockan	To m klockan	V6	Fr o m klockan	To m klockan
Må			Må			Må		
Ti			Ti			Ti		
On			On			On		
To			To			To		
Fr			Fr			Fr		

_____ Datum

_____ Underskrift

_____ Tel. bostad

_____ Tel. arbete