



SCHEMA

Barnets namn: _____ Pers.nr: _____

Barnets namn: _____ Pers.nr: _____

Barnets namn: _____ Pers.nr: _____

Kvinnans namn: _____ Tel.arb: _____ Mobilnr: _____

Mannens namn: _____ Tel.arb: _____ Mobilnr: _____

Adress: _____ Tel.bostad: _____

Övrig kontaktperson: _____ Tel.arb: _____ Mobilnr: _____

Följande schematider gäller från och med: _____

Tänk på att lämnings- och hämtningstid skall ingå i schematiden.

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

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