

# Förskolan Kaprifolen

## Schemablankett

Barnets namn	Barnets personnummer
Avdelning	
Gäller fr.o.m.:	Gäller samma schema varje vecka? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>

Vecka	Vårdnadshavare 1 Arbets tid	Vårdnadshavare 2 Arbets tid	Barnet/barnens vistelsetid
Måndag			
Tisdag			
Onsdag			
Torsdag			
Fredag			
Vecka	Vårdnadshavare 1 Arbets tid	Vårdnadshavare 2 Arbets tid	Barnet/barnens vistelsetid
Måndag			
Tisdag			
Onsdag			
Torsdag			
Fredag			
Vecka	Vårdnadshavare 1 Arbets tid	Vårdnadshavare 2 Arbets tid	Barnet/barnens vistelsetid
Måndag			
Tisdag			
Onsdag			
Torsdag			
Fredag			

Vårdnadshavares namnteckning	Vårdnadshavares namnteckning
------------------------------	------------------------------