

Vistelse-tider/Schema

Barnets namn _____ Startdatum _____

v. 1	Önskad tid	Arbetstid vårdnadshavare 1	Arbetstid vårdnadshavare 2
Måndag			
Tisdag			
Onsdag			
Torsdag			
Fredag			

v. 2	Önskad tid	Arbetstid vårdnadshavare 1	Arbetstid vårdnadshavare 2
Måndag			
Tisdag			
Onsdag			
Torsdag			
Fredag			

v. 3	Önskad tid	Arbetstid vårdnadshavare 1	Arbetstid vårdnadshavare 2
Måndag			
Tisdag			
Onsdag			
Torsdag			
Fredag			

v. 4	Önskad tid	Arbetstid vårdnadshavare 1	Arbetstid vårdnadshavare 2
Måndag			
Tisdag			
Onsdag			
Torsdag			
Fredag			

Om barnet har samma tider varje vecka behöver endast v 1 fyllas i. Vid förändring kontakta personalen.