



HABO KOMMUN

Barn- och utbildningskansliet
Box 211
566 24 Habo
Tfn 036-480 00, Fax 036-480 71

SCHEMA

- FÖRSKOLA FRITIDSHEM
 FAMILJEDAGHEM

Barnets namn

Pers.nr.

Barnets namn

Pers.nr.

Barnets namn

Pers.nr.

Barnet/barnen är placerade på/hos

Kvinnans namn

Tel.arb.

mobil

Mannens namn

Tel.arb.

mobil

Adress

Tel.bost.

mobil

Övrig kontaktperson

Tel.bost.

mobil

DESSA SCHEMATIDER GÄLLER FRÅN OCH MED: _____

Tänk på att lämnings- och hämtningstid ska ingå i schema-tiden.

| VECKA 1 | | | VECKA 2 | | | VECKA 3 | | |
|---------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|--|--|
| Dag | Lämnas kl. | Hämtas kl. | Lämnas kl. | Hämtas kl. | Lämnas kl. | Hämtas kl. | | |
| Måndag | | | | | | | | |
| Tisdag | | | | | | | | |
| Onsdag | | | | | | | | |
| Torsdag | | | | | | | | |
| Fredag | | | | | | | | |
| Lördag | | | | | | | | |
| Söndag | | | | | | | | |

| VECKA 4 | | | VECKA 5 | | | VECKA 6 | | |
|---------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|--|--|
| Dag | Lämnas kl. | Hämtas kl. | Lämnas kl. | Hämtas kl. | Lämnas kl. | Hämtas kl. | | |
| Måndag | | | | | | | | |
| Tisdag | | | | | | | | |
| Onsdag | | | | | | | | |
| Torsdag | | | | | | | | |
| Fredag | | | | | | | | |
| Lördag | | | | | | | | |
| Söndag | | | | | | | | |

Tänk på att varseltiden är 2 månader vid minskning av tid till annan intervall. Gör på särskild blankett.

