

Barnets namn	Personnummer
--------------	--------------

Schemat gäller från och med datum: \_\_\_\_\_

Vecka						
	Börjar	Slutar	Börjar	Slutar	Börjar	Slutar
Måndag						
Tisdag						
Onsdag						
Torsdag						
Fredag						
<b>Antal timmar</b>						

Vecka						
	Börjar	Slutar	Börjar	Slutar	Börjar	Slutar
Måndag						
Tisdag						
Onsdag						
Torsdag						
Fredag						
<b>Antal timmar</b>						

Genomsnittlig tid/vecka: \_\_\_\_\_ timmar

 Barnet/barnen har dubbelt boende;  Ja  Nej

**Anmälan av förändringar.** Förändringar beträffande barnomsorgsbehov ska omgående anmälas. Schemaändringar för barn vid fritidshemmet Lindbacken görs på denna blankett.

 .....  
 Vårdnadshavares underskrift