



**Gäller fr o m:** ..... **t o m**  
.....

**OBS! Vid löpande schema, dvs samma tider varje vecka, fyll endast i vecka 1.**

**\*) Vid flerveckorsschema uppge vilket datum vecka 1 startar.**

**Placerade barn (om syskon har olika tider, använd en blankett/barn)**

Namn	Personnummer
Namn	Personnummer
Fritidshemmets eller dagbarnvårdarens namn	

\* .....  
(datum vecka 1)

<b>Vecka 1</b>	Lämnas	Skoltider 6 – 12 år Start Slut	Hämtas	<b>Vecka 2</b>	Lämnas	Skoltider 6 – 12 år Start Slut	Hämtas
Måndag				Måndag			
Tisdag				Tisdag			
Onsdag				Onsdag			
Torsdag				Torsdag			
Fredag				Fredag			

<b>Vecka 3</b>	Lämnas	Skoltider 6 – 12 år Start Slut	Hämtas	<b>Vecka 4</b>	Lämnas	Skoltider 6 – 12 år Start Slut	Hämtas
Måndag				Måndag			
Tisdag				Tisdag			
Onsdag				Onsdag			
Torsdag				Torsdag			
Fredag				Fredag			

<b>Vecka 5</b>	Lämnas	Skoltider 6 – 12 år Start Slut	Hämtas	<b>Vecka 6</b>	Lämnas	Skoltider 6 – 12 år Start Slut	Hämtas
Måndag				Måndag			
Tisdag				Tisdag			
Onsdag				Onsdag			
Torsdag				Torsdag			
Fredag				Fredag			

.....  
Förälders/vårdnadshavares underskrift