

Barnets namn	Personnr
Barnets placering SOLÄNGSKOLANS FÖRSKOLA SOLSTRÅLEN	Schemat starar (datum)

Fakturamottagare:	<input type="checkbox"/> Arbetar	<input type="checkbox"/> Studerar	<input type="checkbox"/> Arbetsökande	<input type="checkbox"/> Föräldraledig	<input type="checkbox"/> Sjukskriven
Make/maka/sambo:	<input type="checkbox"/> Arbetar	<input type="checkbox"/> Studerar	<input type="checkbox"/> Arbetsökande	<input type="checkbox"/> Föräldraledig	<input type="checkbox"/> Sjukskriven

V. 1	Arbetstid fakturamottagare	Arbetstid Make/maka/sambo	Barnets omsorgstid	
Mån	-	-	-	-
Tis	-	-	-	-
Ons	-	-	-	-
Tors	-	-	-	-
Fre	-	-	-	-

Vid samma arbetstid alla veckor behöver endast vecka 1 fyllas i!

V. 2	Arbetstid fakturamottagare	Arbetstid Make/maka/sambo	Barnets omsorgstid	
Mån	-	-	-	-
Tis	-	-	-	-
Ons	-	-	-	-
Tors	-	-	-	-
Fre	-	-	-	-
V. 3	Arbetstid fakturamottagare	Arbetstid Make/maka/sambo	Barnets omsorgstid	
Mån	-	-	-	-
Tis	-	-	-	-
Ons	-	-	-	-
Tors	-	-	-	-
Fre	-	-	-	-
V. 4	Arbetstid fakturamottagare	Arbetstid Make/maka/sambo	Barnets omsorgstid	
Mån	-	-	-	-
Tis	-	-	-	-
Ons	-	-	-	-
Tors	-	-	-	-
Fre	-	-	-	-

Om schema ej kan anges!	Beräknad omsorgstid:	Datum (tim/vecka)
--------------------------------	----------------------	-------------------

Datum	Fakturamottagares underskrift		Make/maka/sambos underskrift	
	Arbetsplats/Skola		Arbetsplats/skola	
	Telefon privat	Telefon arbete	Telefon privat	Telefon arbete

Schemat lämnas till förskolan eller mailas till schema.forskolan@solangskolan.se.