

Fritidshemmets namn	Blankett insändes pga:			Gäller fr om	Mån	Dag
	<input type="checkbox"/> Barnet är nyplacerat	År				
	<input type="checkbox"/> Barnet är omplacerat					
	<input type="checkbox"/> Barnets vistelsetid ökar					
	<input type="checkbox"/> Barnets tid minskas					
	<input type="checkbox"/> Tillfälligt schema fr. om Gäller t.o.m					
Barnets Namn		Barnets personnummer 10 siffror		Telefon till vårdnadshavare		
Datum för måndag vecka 1 (fyller alltid)		Antal veckor som schemaperioden omfattar (Om perioden omfattar 1 vecka, ska endast Vecka 1 ifyllas)				

Barnets tider

Vecka 1	Fr. om-T.o.m		Vecka 5	Fr. om-T.o.m
Måndag			Måndag	
Tisdag			Tisdag	
Onsdag			Onsdag	
Torsdag			Torsdag	
Fredag			Fredag	
Vecka 2	Fr. om-T.o.m		Vecka 6	Fr. om-T.o.m
Måndag			Måndag	
Tisdag			Tisdag	
Onsdag			Onsdag	
Torsdag			Torsdag	
Fredag			Fredag	
Vecka 3	Fr. om-T.o.m		Vecka 7	Fr. om-T.o.m
Måndag			Måndag	
Tisdag			Tisdag	
Onsdag			Onsdag	
Torsdag			Torsdag	
Fredag			Fredag	
Vecka 4	Fr. om-T.o.m		Vecka 8	Fr. om-T.o.m
Måndag			Måndag	
Tisdag			Tisdag	
Onsdag			Onsdag	
Torsdag			Torsdag	
Fredag			Fredag	

Antal timmar/vecka i snitt:		
Uppskattad genomsnittstid anges då schema ej kan lämnas.		
Övriga upplysningar:		
Datum	Målsmans underskrift	