

Barnets namn	Personnummer	Årskurs/Basgrupp
--------------	--------------	------------------

Vårdnadshavare	Mobiltelefon
Arbetsplats	Telefon arbete
Vårdnadshavare/sammanboende	Mobiltelefon
Arbetsplats	Telefon arbete

Vårdnadshavares underskrift

Namnförtydligande

Vårdnadshavares underskrift

Namnförtydligande

Startdatum på fritids: _____ Vid flerveckorsschema, ange det antal veckor som schemat ska gälla: _____

Vecka 1	Lämnar kl.	Hämtar kl.	Vecka 2	Lämnar kl.	Hämtar kl.
Måndag			Måndag		
Tisdag			Tisdag		
Onsdag			Onsdag		
Torsdag			Torsdag		
Fredag			Fredag		

Vecka 3	Lämnar kl.	Hämtar kl.	Vecka 4	Lämnar kl.	Hämtar kl.
Måndag			Måndag		
Tisdag			Tisdag		
Onsdag			Onsdag		
Torsdag			Torsdag		
Fredag			Fredag		

Rullar ert schema på fler veckor än fyra, skriv på eget papper, tack.