

## Schema för barn i pedagogisk omsorg

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

Vårdnadshavares/platsinnehavares namn	Personnummer
---------------------------------------	--------------

Schemat gäller fr o m			Antal veckor	
Vecka 1	Start-tid	Stopp-tid	Start-tid	Stopp-tid
Måndag				
Tisdag				
Onsdag				
Torsdag				
Fredag				
Vecka 2	Start-tid	Stopp-tid	Start-tid	Stopp-tid
Måndag				
Tisdag				
Onsdag				
Torsdag				
Fredag				

Samma schema gäller också för:

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

*Om barnet har samma schema-tid varje vecka, behöver du bara fylla i tider i vecka 1.*

Fler veckor finns på blankettens baksida.

*Vi intygar att uppgifterna är riktiga*

\_\_\_\_\_  
Ort och datum

\_\_\_\_\_  
Platsinnehavares underskrift

\_\_\_\_\_  
Ort och datum

\_\_\_\_\_  
Utförares underskrift

**Blanketten skickas till Barn- och utbildningskontoret, Sundsvalls kommun, 851 85 Sundsvall**

<p>Personuppgifterna i ansökan behandlas enligt Personuppgiftslagen (SFS nr 1998:204). Informationen lagras och bearbetas i register med hjälp av IT för administrativa ändamål. Du har rätt att begära utdrag och rättelser. Personuppgiftsansvarig är Barn- och utbildningsnämnden, Sundsvalls kommun, 851 85 Sundsvall.</p>
--

Vecka 3	Start-tid	Stopp-tid	Start-tid	Stopp-tid
Måndag				
Tisdag				
Onsdag				
Torsdag				
Fredag				
Vecka 4	Start-tid	Stopp-tid	Start-tid	Stopp-tid
Måndag				
Tisdag				
Onsdag				
Torsdag				
Fredag				
Vecka 5	Start-tid	Stopp-tid	Start-tid	Stopp-tid
Måndag				
Tisdag				
Onsdag				
Torsdag				
Fredag				
Vecka 6	Start-tid	Stopp-tid	Start-tid	Stopp-tid
Måndag				
Tisdag				
Onsdag				
Torsdag				
Fredag				