



**KALIX KOMMUN**  
Utbildningsförvaltningen

SCHEMA

Lämnas till förskole/fritidsavdelningen!

Gäller fr o m .....

Barnets namn	Barnets personnr
Barnets namn	Barnets personnr
Barnets namn	Barnets personnr

**Vecka 1**

**Vecka 2**

**Vecka 3**

Dag	From m	To	From	Tom	From	Tom	From	To	From	To	From	Tom
Må	-		-		-		-		-		-	
Tis	-		-		-		-		-		-	
Ons	-		-		-		-		-		-	
Tor	-		-		-		-		-		-	
Fre	-		-		-		-		-		-	
Lö	-		-		-		-		-		-	
Sö	-		-		-		-		-		-	

**Vecka 4**

**Vecka 5**

**Vecka 6**

Dag	From m	To	From	Tom	From	Tom	From	To	From	To	From	Tom
Må	-		-		-		-		-		-	
Tis	-		-		-		-		-		-	
Ons	-		-		-		-		-		-	
Tor	-		-		-		-		-		-	
Fre	-		-		-		-		-		-	
Lö	-		-		-		-		-		-	
Sö	-		-		-		-		-		-	

**Övriga upplysningar**


Namnteckning
--------------