



KARLSTADS KOMMUN

# SCHEMA FRISTÅENDE PEDAGOGISK OMSORG

Inkom.....Sign.....

## BARN- OCH UNGDOMSFÖRVALTNINGEN

### Schemat gäller fr o m

År	Mån	Dag
----	-----	-----

*Schemat ska inlämnas senast 1 månad innan det börjar gälla.*

*Vid nyplacering ska schemat inlämnas tillsammans med svarsblanketten.*

Barnets namn		Personnummer	Förskolans namn	
Platsinnehavare 1*		Personnummer	<input type="checkbox"/> Arbetar	Omfattning:
Telefon bostad		Telefon mobil	<input type="checkbox"/> Studerar	Omfattning:
Arbetsplats/skola		Telefon arbete/skola	<input type="checkbox"/> Arbetssökande	<input type="checkbox"/> Föräldraledig
Platsinnehavare 2*		Personnummer	<input type="checkbox"/> Har utvecklingsersättning/aktivitetsstöd	
Telefon bostad		Telefon mobil	<input type="checkbox"/> Sjukskriven t o m	
Arbetsplats/skola		Telefon arbete/skola	<input type="checkbox"/> Har aktivitetsersättning/sjukersättning	
Platsinnehavare 2*		Personnummer	<input type="checkbox"/> Arbetar	Omfattning:
Telefon bostad		Telefon mobil	<input type="checkbox"/> Studerar	Omfattning:
Arbetsplats/skola		Telefon arbete/skola	<input type="checkbox"/> Arbetssökande	<input type="checkbox"/> Föräldraledig
			<input type="checkbox"/> Har utvecklingsersättning/aktivitetsstöd	
			<input type="checkbox"/> Sjukskriven t o m	
			<input type="checkbox"/> Har aktivitetsersättning/sjukersättning	

\*Platsinnehavare: vårdnadshavare som sammanbor med barnet och som har behov av barnomsorg.

**Flerveckorsschema (schemat är inte detsamma varje vecka)**

Ange antal veckor i schemaperioden och vilken arbetsvecka schemat börjar.

Antal veckor	Arbetsvecka
--------------	-------------

V 1	Barnets närvarotid	V 2	Barnets närvarotid
Må	-	Må	-
Ti	-	Ti	-
On	-	On	-
To	-	To	-
Fr	-	Fr	-

Fortsätt på baksidan om schemat omfattar mer än två veckor

**Obestämt schema**

Får endast användas om fasta arbetstider saknas, t.ex. vid anställning i vikariepool.

Ange beräknad genomsnittlig närvarotid per vecka.

Tim/vecka
-----------

Datum	Platsinnehavares underskrift
-------	------------------------------

<b>V 3</b>	<b>Barnets närvarotid</b>	<b>V 4</b>	<b>Barnets närvarotid</b>
Må	-	Må	-
Ti	-	Ti	-
On	-	On	-
To	-	To	-
Fr	-	Fr	-
<b>V 5</b>	<b>Barnets närvarotid</b>	<b>V 6</b>	<b>Barnets närvarotid</b>
Må	-	Må	-
Ti	-	Ti	-
On	-	On	-
To	-	To	-
Fr	-	Fr	-
<b>V 7</b>	<b>Barnets närvarotid</b>	<b>V 8</b>	<b>Barnets närvarotid</b>
Må	-	Må	-
Ti	-	Ti	-
On	-	On	-
To	-	To	-
Fr	-	Fr	-
<b>V 9</b>	<b>Barnets närvarotid</b>	<b>V 10</b>	<b>Barnets närvarotid</b>
Må	-	Må	-
Ti	-	Ti	-
On	-	On	-
To	-	To	-
Fr	-	Fr	-
<b>V 11</b>	<b>Barnets närvarotid</b>	<b>V 12</b>	<b>Barnets närvarotid</b>
Må	-	Må	-
Ti	-	Ti	-
On	-	On	-
To	-	To	-
Fr	-	Fr	-

Närvarotid är den tid då vårdnadshavarna förvärvsarbetar, studerar eller är sjukskrivna, tid för lämning och hämtning samt restid.

Schemat ska endast avse normala arbetsveckor. Veckor med semester, ferier, helger eller annan ledighet får inte läggas in i schemat.

Tillfälligt minskad närvarotid p.g.a. semester, ferier, helger eller annan ledighet anmäls endast till avdelningen.

Förändring av närvarotiden ska omfatta minst 2 veckor för att nytt schema ska registreras. Ändringar som gäller kortare tid än två veckor anmäls endast till avdelningen.

Om närvarotiden ändras ska nytt schema lämnas senast 1 månad innan förändringen träder i kraft.

#### Vistelsetid vid studier

Det är studiernas omfattning som ligger till grund för barnets närvarotid. Heltidsstudier jämförs med heltidsarbete. \* Inskrivningsintyg från studieanordnaren ska lämnas.

#### \*Exempel

Omfattning %	Poäng/termin	Veckor/termin	Poäng/vecka	Tim/vecka i barnomsorgen exkl restid mm.
100	30	20	1.5	40
75	22.5	20	1.125	30
50	15	20	0.75	20
25	7.5	20	0.375	10