

# MÅNADSANMÄLAN

Familjedagvårdarens namn:

Ledd familjedagvård månad/år:

Barnets namn och födelsetid			Barnets namn och födelsetid			Barnets namn och födelsetid			Barnets namn och födelsetid		
vård <input type="checkbox"/> heldag <input type="checkbox"/> halvdag <input type="checkbox"/> deltid			vård <input type="checkbox"/> heldag <input type="checkbox"/> halvdag <input type="checkbox"/> deltid			vård <input type="checkbox"/> heldag <input type="checkbox"/> halvdag <input type="checkbox"/> deltid			vård <input type="checkbox"/> heldag <input type="checkbox"/> halvdag <input type="checkbox"/> deltid		
Närvaro-dagar	Frånvaro-dagar	Sjuk-dagar	Närvaro-dagar	Frånvaro-dagar	Sjuk-dagar	Närvaro-dagar	Frånvaro-dagar	Sjuk-dagar	Närvaro-dagar	Frånvaro-dagar	Sjuk-dagar
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
25											
26											
27											
28											
29											
30											
31											
Vårdsnadstiden kontrollerad, barnets vårdarens underskrift			Vårdsnadstiden kontrollerad, barnets vårdarens underskrift			Vårdsnadstiden kontrollerad, barnets vårdarens underskrift			Vårdsnadstiden kontrollerad, barnets vårdarens underskrift		

Vård dagar sammanlagt i månaden

Närvarodagar	
Frånvarodagar	
därav Sjukdagar	
Vårdarens arbetsdagar i månaden	

Datum \_\_\_\_\_

Familjedagvårdarens underskrift \_\_\_\_\_

Mottagarens underskrift \_\_\_\_\_