



ANSÖKAN OM NEDSATT AVGIFT/ BEFRIELSE FRÅN AVGIFT FÖR MORGON- OCH EFTERMIDDAGSVERKSAMHET

Glad i
INGÅ

Ansökan tagits emot: ____ / ____ 20__

UPPGIFTER OM BARNET	
Förnamn	Personbeteckning
Efternamn	Barnets skola
UPPGIFTER OM VÅRDNADESHAVARE	
Förnamn	Personbeteckning
Efternamn	Telefon
Adress	E-postadress
PLATS FÖR MORGON- OCH EFTERMIDDAGS- VERKSAMHET	Skolans namn
NUVARANDE AVGIFT	_____ € / mån
Tiden för vilken nedsatt avgift/befrielse från avgift anhålls: ____ / ____ 20__ - ____ / ____ 20__	
MOTIVERING OM AVGIFTLÄTTNAD OBS! Ansökningar utan bilagor behandlas ej	
<input type="checkbox"/>	Familjens ekonomiska situation <input type="checkbox"/> Tillfällig/ regelbunden klientrelation inom utkomststödet (verifikat om utkomststöd ska bifogas) <input type="checkbox"/> Utvärdering från socialarbetare över ekonomiskt belastande livssituation (utlåtande bifogas) <input type="checkbox"/> Socialarbetarens namn och kontaktuppgifter: _____
<input type="checkbox"/>	Familjens sociala situation <input type="checkbox"/> Stödåtgärd inom barnskyddets öppenvård (utlåtande om behovet av stödåtgärd bifogas) <input type="checkbox"/> Socialarbetarens/ Familjehandledarens namn och kontaktuppgifter: _____
<input type="checkbox"/>	Rehabilitering för utvecklingsstörda barn <input type="checkbox"/> Morgon- och eftermiddagsverksamhet är inskriven i en klientplan som rehabiliterande verksamhet (utlåtande från klientplanen ska bifogas)
<input type="checkbox"/>	Stödåtgärd för inläring <input type="checkbox"/> Behov av plats i morgon-/eftermiddagsverksamhet till följd av stödundervisning/ terapi/ annan stödåtgärd för barnets uppväxt, utveckling eller inläring som sker utanför skoltid (tillstyrkande utlåtande av elevvårdspersonal/ skolan ska bifogas)
<input type="checkbox"/>	Annan orsak, vad?
Jag försäkrar att ovan angivna uppgifter är sanningsenliga och godkänner att de kontrolleras.	
Plats och tid	Underskrift och namnförtydligande

Ansökan skickas till Ingå kommun, bildningskansli, Strandvägen 2, 10210 Ingå
eller per e-post till fornamn.efternamn@inga.fi
Tfn växel + 358 9 295151