AAMU- JA ILTAPÄIVÄTOIMINNAN MAKSUN ALENNUS- / VAPAUTUSHAKEMUS

Saapunut :_____ / _____ 20_____

LAPSEN HENKILÖTIEDOT	
Etunimet	Henkilötunnus
Sukunimi	Koulu
HAKIJAN HENKILÖTIEDOT	
Etunimet	Henkilötunnus
Sukunimi	Puhelinnumero
Osoite	Sähköposti
AAMU- JA ILTAPÄIVÄTOIMINTAPAIKKA	Koulun nimi
NYKYINEN TOIMINTAMAKSU	_____€ / kk

Maksun alennusta/ vapautusta haetaan ajalle: _____ / _____ 20_____ - _____ / _____ 20_____

MAKSUN ALENNUS-/ VAPAUTUSHAKEMUKSEN PERUSTEENA ON **HUOM! Hakemuksia ilman liitteitä ei käsitellä**

☐	**Perheen taloudellinen tilanne** ☐ Toimeentulotuen säännöllinen/ tilapäinen asiakkuus (toimeentulotuen tositteet liitettävä) ☐ Sosiaalityöntekijän arvio taloudellisesti kuormittavasta elämäntilanteesta (lausunto liitettävä) ☐ Sosiaalityöntekijän nimi ja yhteystiedot: _____
☐	**Perheen sosiaalinen tilanne** ☐ Lastensuojelun avohuollon tukitoimi (lausunto tukitoimesta liitettävä) ☐ Sosiaalityöntekijän/ Perhetyönohjaajan nimi ja yhteystiedot: _____
☐	**Kehitysvammaisen lapsen kuntoutus** ☐ Aamu- ja iltapäivätoiminta on kirjattu asiakassuunnitelmaan kuntouttavana toimintana (lausunto asiakassuunnitelmasta liitettävä)
☐	**Oppimisen tukitoimi** ☐ Tarvitsee toimintapaikkaa koulupäivän ulkopuolelle sijoitetun tukiopetus/ terapia/ muun kasvun, kehityksen tai oppimisen tukitoimen vuoksi (liitteenä koulun tai oppilashuollon puoltava lausunto)
☐	**Muu peruste, mikä**

Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen	
Paikka ja aika	Allekirjoitus ja nimen selvennys

Hakemus toimitetaan osoitteeseen: Inkoon kunta, sivistystoimisto, Rantatie 2, 10210 Inkoo
tai sähköpostitse etunimi.sukunimi@inkoo.fi
Puhelin vaihde + 358 9 295151