

Vieremän kunta/Sivistystoimi

**HAKEMUS AAMU- JA ILTAPÄIVÄTOIMINNAN MAKSUVAPAUTUKSESTA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Aipin toiminnassa olevan lapsen** **henkilötiedot**  | Oppilaan sukunimi ja etunimet    | Henkilötunnus  |
| Osoite  |
| Oppilaan luokka-aste  |
| **Huoltajan tiedot**  | Huoltajan sukunimi ja etunimet   Sähköpostiosoite:    Päätöksen voi lähettää minulle sähköpostitse   | Puhelinnumero   |
| **Samassa taloudessa asuva huoltaja/ aviopuoliso/avopuoliso**  | Huoltaja, avio- tai avopuoliso      | Puhelinnumero     |
| **Perheessä muut asuvat****alaikäiset lapset****(nimi ja syntymävuosi)** |  |  |
| **HAKEMUS** | Haen maksuvapautusta ajalle \_\_\_\_/\_\_\_\_20\_\_\_\_ - \_\_\_\_/\_\_\_\_20\_\_\_\_Maksuvapautus voidaan myöntää aikaisintaan sen kalenterikuukauden alusta, kun olemme vastaanottaneet hakemuksen. Maksuvapautus tulojen perusteella. Perheen tulot jäävät alle varhaiskasvatuksen asiakasmaksujen tulorajan (tulotositteet liitteenä) Sosiaalihuoltolain mukainen tukitoimi (sosiaalityöntekijä toimittaa lausunnon) |  |
| **PÄIVÄYS JA** **ALLEKIRJOITUKSET**  |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Päiväys huoltajan allekirjoitus  |

 [

 *Hakemus liitteineen palautetaan Kirkonkylän koulun kansliaan osoitteella Kirkonkylän koulu, Petterintie 12, 74200 Vieremä*

*Hakemus ja päätös ovat salassa pidettäviä (JulkL. 24.1 § 30)*

*Lisätietoja Kirkonkylän koulun toimistonhoitaja p. 0400 370153*