



Äänekosken kaupunki
Opetuspalvelut

HAKEMUS aamu- ja iltapäivätoiminnan maksun alentamiseksi tai poistamiseksi

aamupäivätoiminta

iltapäivätoiminta

haen maksun puolittamista _____ alkaen

haen maksun poistamista _____ alkaen

Lapsen nimi _____ Henkilötunnus _____

Huoltajan nimi _____ Henkilötunnus _____

Lähiosoite _____

Postinumero ja -toimipaikka _____

Sosiaalityön lähete/ohjaus

aamu- / iltapäivätoiminta lukuvuosi _____

Lapsen nimi _____ Henkilötunnus _____

Huoltajan nimi _____ Henkilötunnus _____

Palvelutarpeen arviointi

_____ laaditun palvelutarpeen arvioinnin ja taloudellisen tilanteen selvityksen perusteella esitän
(pvm)

maksun puolittaminen _____ alkaen

maksun poistaminen _____ alkaen

normaali maksu _____ alkaen

Peruste
-Perusopetuslaki 48 f §

_____ Päiväys

_____ Sosiaalityöntekijän allekirjoitus

_____ Sosiaalityöntekijän nimenselvennys