



Hakemus iltapäivätoiminnan asiaksmaksun huojennuksesta

* Pakollinen kenttä

Salassa pidettävä Julkl 24 § 1 mom. 23- ja 32-kohdat

LAPSEN HENKILÖTIEDOT *

Etunimet * Sukunimi * Henkilötunnus *

Osoite * Postinumero ja -toimipaikka *

Koulu * Luokka-aste

Iltapäivätoiminnan järjestäjä *

Asiaksmaksun huojennusta alkaen päättyen Nykyinen asiaksmaksu (€/kk)
haetaan ajalle (päivämäärät)*

MUUT SISARUKSET (nimi ja syntymävuosi)*

Sisarusten nimet ja syntymäajat

LAPSEN KANSSA SAMASSA TALOUDESSA ASUVIEN AIKUISTEN TIEDOT*

Huoltaja 1, etunimi * Huoltaja 1, sukunimi * Puhelin *

Osoite * Postinumero ja -toimipaikka *

Sähköposti *

Samassa taloudessa asuva
huoltaja 2, muu avio-/avopuoliso,
etunimi* Samassa taloudessa asuva
huoltaja 2, muu avio-/avopuoliso,
sukunimi* Puhelin *

Sähköposti *

