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

Ansökan tagits emot:_____ / _____ 20_____

UPPGIFTER OM BARNET	
Förnamn	Personbeteckning
Efternamn	Barnets skola
UPPGIFTER OM VÅRDNADSHAVARE	
Förnamn	Personbeteckning
Efternamn	Telefon
Adress	E-postadress

PLATS FÖR MORGON- OCH EFTERMIDDAGS-VERKSAMHET (SKOLA)	
NUVARANDE AVGIFT	_____€ / mån

Tiden för vilken Ni anhåller om nedsatt avgift/befrielse från avgift: _____ / _____ 20_____ - _____ / _____ 20_____

MOTIVERING OM AVGIFTSLÄTTNAD:	
☐	**Familjens ekonomiska situation** ☐ Tillfällig/ regelbunden klientrelation inom utkomststödet ☐ Socialarbetarens namn:_____ ☐ En tillfällig höjning av utgifter till följd av sjukdom (verifikat över utgifter skall bifogas)
☐	**Familjens sociala situation** ☐ Stödåtgärd inom barnskyddets öppenvård ☐ Socialarbetarens / Familjehandledarens namn: _____
☐	**Rehabilitering för utvecklingsstörda barn** ☐ Morgon- och eftermiddagsverksamhet är inskriven i ett specialomsorgsprogram som rehabiliterande verksamhet (Specialomsorgsprogram skall bifogas)
☐	**Stödåtgärd för inlärning** ☐ Behov av plats i morgon/eftermiddagsverksamhet till följd av stödundervisning/ terapi/ annan stödåtgärd för barnets uppväxt, utveckling eller inlärning som sker utanför skoltid (tillstyrkande utlåtande av elevvårds personal/ skolan skall bifogas)
☐	**Annan orsak, vad?**

Jag försäkrar att ovan angivna uppgifter är sanningsenliga och godkänner att de kontrolleras.

Plats och tid	Underskrift och namnförtydligande

Ansökan sänds till utbildningschef Merja Olkinuora som svarar för morgon- och eftermiddagsverksamhet i Ingå kommun tel. +358 9 29515302

***Ingå kommunhus * Srandvägen 2 * telefon växel +358 9 295151 ***
*** förnamn.efternamn(at)inga.fi***