



Alavuden kaupunki
PL 14
63301 Alavus

**HAKEMUS APIP-TOIMINNAN
MAKSUVAPAUTUKSESTA**

LAPSEN TIEDOT

Lapsen nimi ja syntymäaika	Osoite
----------------------------	--------

HUOLTAJUUS

☐ Yhteishuoltajuus	☐ Isä yksinhuoltajana
☐ Äiti yksinhuoltajana	☐ Muu huoltajuus

OPPILAALLE ON MYÖNNETTY AAMU- JA ILTAPÄIVÄTOIMINTAPIIKKA

Koulu

TOIMITAN VAADITUN LIITTEEN (voimassa oleva toimeentulotukipäätös tai sosiaalihuollon viranhaltijan lausunto)

☐ Tämän lomakkeen mukana
☐ Myöhemmin postitse

LISÄTIETOJA HAKEMUKSESTA TAI LIITTEISTÄ (vapaaehtoinen)

--

HAKUPVM JA LOMAKKEEN TÄYTTÄJÄ

Pvm	Lomakkeen täyttäjä
-----	--------------------