

## Sosiaalityön lähete/ohjaus aamu- ja iltapäivätoiminnan maksun alentamiseksi tai poistamiseksi

### Sosiaalityön lähete/ohjaus

aamu- / iltapäivätoiminta lukuvuosi \_\_\_\_\_

Lapsen nimi \_\_\_\_\_

Henkilötunnus \_\_\_\_\_

Huoltajan nimi \_\_\_\_\_

Henkilötunnus \_\_\_\_\_

Lähiosoite \_\_\_\_\_

Postinumero ja -toimipaikka \_\_\_\_\_

### Palvelutarpeen arviointi

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

maksun puolittamista \_\_\_\_\_ alkaen \_\_\_\_\_ asti

maksun poistamista \_\_\_\_\_ alkaen \_\_\_\_\_ asti

normaalia maksua \_\_\_\_\_ alkaen \_\_\_\_\_ asti

### Peruste

Perusopetuslaki 48 f §, Sivistyslautakunta/Laukaa § 41, 20.4.2021

\_\_\_\_\_  
Päiväys

\_\_\_\_\_  
Sosiaalityöntekijän allekirjoitus

\_\_\_\_\_  
Sosiaalityöntekijän nimenselvennys

### Lähete toimitetaan osoitteeseen:

Sivistysjohtaja  
Laukaan kunta  
Laukaantie 14, PL 6  
41341 Laukaa