**VAPAUTUS RIPPIKOULUMAKSUSTA -HAKEMUS**

|  |  |
| --- | --- |
| Rippikoululaisen nimi: | Rippikoulun ajankohta ja paikka: |
| Hakija/ hakijat: | Puhelinnumero: |
| Lapset ja iät: | |
| Osoite: | |
| ASIAT, JOILLA PERUSTELETTE HAKEMUSTANNE:  (perheen taloudelliseen tilanteeseen vaikuttavat tekijät, esim. työttömyys, yksinhuoltajuus, velat, yllättävät menot, yms.) | |

Vakuutan yllä antamani tiedot oikeiksi

|  |  |
| --- | --- |
| Paikka ja päiväys: | Hakijan/hakijoiden allekirjoitus |

Hakemuksen käsittelee kasvatusjohtaja Marika Villikka, p. 050-4334 724, marika.villikka@evl.fi.

Hakemuksen käsittelijän päätös: