



**LUMIJOEN KUNTA**  
Perusturvalautakunta  
Sosiaalipalvelut

## HAKEMUS ERITYISHUOLTONA JÄRJESTETTÄVÄSTÄ MAKSUTTOMASTA KOULULAISEN LOMA-AJAN HOIDOSTA

Anon \_\_\_\_\_  
lapsen nimi sosiaalitytunnus

koululaisen loma-ajan hoitoa.

Hoidon tarpeen syy (esim. vanhempien työssäkäynti):

---

---

---

Hoidon tarpeen ajankohta (päivämäärät ja kellonajat):

---

---

---

Lapsen tuen ja avun tarve, mahdollinen lääkitys yms. :

---

---

---

---

---

Lumijoella

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_20\_\_\_\_

---

Huoltajan/huoltajien allekirjoitus ja nimenselvennys

Hakemus liitteineen lähetetään  
osoitteella:

Sosiaalityöntekijä  
Tiina Gilden  
Kunnankuja 1  
91980 Lumijoki