

RIPPIKOULUN MAKSUVAPAUTUSHAKEMUS

Hakemuksen voi toimittaa: Seurakunnan nuorisotoimistoon, Ilvolankatu 14b 74100 Iisalmi tai sähköpostilla jouni.vuorijarvi@evl.fi .

Talvirippikoulu: tammikuun loppuun mennessä
Muut rippikoulun: huhtikuun loppuun mennessä.

Rippikoululaisen sukunimi:	
Rippikoululaisen etunimet:	
Henkilötunnus:	
Kotiosoite:	
Rippikouluryhmä:	
Huoltajan sukunimi:	
Huoltajan etunimi:	
Huoltajan puhelinnumero:	
Huoltajan sähköposti:	
Hakemuksen perustelut:	

päiväys: ____ / ____ 202__ Huoltajan allekirjoitus: _____

Päätös:

- ☐ Myönnän kokonaan
☐ Myönnän osittain _____ euroa
☐ En myönnä

Iisalmessa ____ / ____ 202__ _____
johtava nuorisotyönohjaaja

Tiedoksi: Taloustoimisto/ laskutus