



RAUMAN KAUPUNKI
Kasvatus- ja opetustoimi
Varhaiskasvatus

VALTAKIRJA KORKEIMMAN PÄIVÄHOITOMAKSUN PERINTÄÄ VARTEN

Lapsen suku- ja etunimi	Henkilötunnus	Hoitopaikka

Suostun/ suostumme maksamaan korkeimman päivähoitomaksun _____ al kaen.
(kokopäivähoito 254 euroa, osapäivähoito 152,40 euroa)

(huomioiden mahdolliset maksumuutokset)

Raumalla ____/____20 ____
Huoltajan allekirjoitus / Huoltajien allekirjoitukset

Raumalla ____/____20 ____
Vastaanottaja



RAUMAN KAUPUNKI
Kasvatus- ja opetustoimi
Varhaiskasvatus

VALTAKIRJA KORKEIMMAN PÄIVÄHOITOMAKSUN PERINTÄÄ VARTEN

Lapsen suku- ja etunimi	Henkilötunnus	Hoitopaikka

Suostun/ suostumme maksamaan korkeimman päivähoitomaksun _____ al kaen.
(kokopäivähoito 254 euroa, puolipäivähoito 152,40 euroa)
(huomioiden mahdolliset maksumuutokset)

Raumalla ____/____20 ____
Huoltajan allekirjoitus / Huoltajien allekirjoitukset

Raumalla ____/____20 ____
Vastaanottaja