

Oppivelvollisen nimi

Linja

Ryhmänohjaaja

Huoltajan nimi ja yhteystiedot

Tulevan poissaolon ajankohta

Pakottava perusteltu syy poissaoloon

Kuvaus siitä, miten huoltajat huolehtivat henkilökohtaisen opiskelusuunnitelman toteutumisesta poissaolon aikana

Lisätietoja

Paikka ja aika

Allekirjoitukset

huoltaja

Ryhmänohjaajan / pedagogisen rehtorin päätös

_____ Hyväksyn anomuksen mukaan

_____ Hyväksyn alla mainituin muutoksin/edellytyksin

_____ En hyväksy