HALSUAN KUNTA
Halsuan yhtenäiskoulu

LÄKSYT TILAPÄISEN POISSAOLON AJALTA
Esitetään vähintään viikkoa ennen poissaoloa

Oppilas _____ Luokka _____

Poissaoloaika _____ / _____ - _____ / _____ 20 _____

Oppiaine	**Läksyt**

Halsualla

____ / ____ 20 _____ _____ _____
huoltajan allekirjoitus oppilaa allekirjoitus

Lisäohjeita loman ajaksi

PÄÄTÖS Luvan myöntäjä Lupa

☐ rehtori ☐ luokanvalvoja ☐ myönnetty ☐ hylätty

Halsualla
____ / ____ 20 _____ _____
Luvan myöntäjän allekirjoitus