



Oppilaan nimi	Oppilaan henkilötunnus	Oppilaan puhelinnumero
Oppilaan lähiosoite	Oppilaan postiosoite	
Käsiteltävän asian aihe		
Asiantuntijaryhmän jäsenet		
Lisätietoja käsiteltävästä asiasta		
Asian käsittelyn päivämäärä	Asian käsittelyn paikka	
Luvan myöntäminen oppilaan asian käsittelemiseksi		
☐ Myönnän luvan	☐ En myönnä lupaa	
Aika ja Paikka	Oppilaan allekirjoitus	
Luvan myöntäminen oppilaan asian käsittelemiseksi		
☐ Myönnän luvan	☐ En myönnä lupaa	
Aika ja Paikka	Oppilaan huoltajan allekirjoitus	