

Oriveden lukio

Loma-/poissaololupahakemus

Opiskelijan nimi: _____ Ryhmä: _____
(TEKSTATEN)

Loma-/poissaoloaika: ____ . ____ . 20____ - ____ . ____ . 20____

Ryhmänohjaaja: _____

Poissaolon syy: _____

Päiväys: ____ . ____ . 20____ Huoltajan allekirjoitus: _____

Ryhmänohjaaja hyväksyy 1-5 päivää kestävät poissaolot. Yli 5 päivän poissaolon hyväksyy rehtori.

Päätöksen tekijä:

Rehtori ____

Ryhmänohjaaja ____

Hakemus hyväksytty ____

Hakemus evätty ____

Syy: _____

Päiväys: ____ . ____ . 20____

Allekirjoitus: _____