

**Oppilaan koulukäynnistä vapauttamista koskeva hakemus**

Hakemus jätetään luokanopettajalle/luokanohjaajalle

1/2015

Oppilas	Nimi	Luokka	Henkilötunnus
Huoltajan hakemus	Pyydän, että yllämainittu oppilas vapautettaisiin koulukäynnistä ajaksi		
	Vapauttamisen syy		
	Selvitys siitä, miten opinnoista huolehditaan vapauttamisen aikana		
Huoltajan allekirjoitus	Jyväskylässä ____/____ 20 ____ Allekirjoitus _____ Nimenselvennys _____		
Luokanopettajan/ luokanohjaajan lausunto	____/____ 20 ____ Allekirjoitus _____		
Rehtorin päätös § ____	<input type="checkbox"/> Hakemus hyväksytään <input type="checkbox"/> Hakemusta ei hyväksytä Perustelut _____ _____ _____ _____/____ 20 ____ Allekirjoitus _____		