PETÄJÄVEDEN KUNTA

Petäjäveden yläaste

OPPILAAN KOULUNKÄYNNISTÄ VAPAUTTAMISTA KOSKEVA HAKEMUS

(hakemus jätetään luokanohjaajalle)

Oppilas	Nimi	Luokka	Syntymäaika
Huoltajan hakemus	Pyydän, että yllämainittu oppilas vapautettaisiin koulunkäynnistä ajaksi: _____		
Huoltajan	Vapauttamisen syy: _____ _____		
	Selvitys siitä, miten opinnoista huolehditaan vapauttamisen aikana: _____ _____		
Huoltajan allekirjoitus	Petäjävedellä ____/____ 20___ _____ Allekirjoitus ja nimen selvennys		
Luokanohjaajan lausunto	_____ _____ ____/____20__ _____ Allekirjoitus		
Rehtorin päätös § _____	☐ Hakemus hyväksytään. ☐ Hakemusta ei hyväksytä. Perustelut _____ _____ ____/____20__ _____		