



Opiskelija	Nimi _____ Ryhmä _____ Syntymäaika ___/___ _____ S-posti _____ Puhelin _____
Aika ja perustelut	_____ - _____ _____ _____
Opiskelijan ja huoltajan allekirjoitus	Siilinjärvellä ___/___ 202__ Opiskelijan allekirjoitus _____ Huoltajan allekirjoitus _____
Opettajien allekirjoitukset  (ei tarvita useiden viikkojen / koko jakson mittaisiin poissaoloihin)	Poissaolon aikana olevat kurssit. (Huom. Yksittäiseltä kurssilta voit olla poissa enintään neljä opetuskertaa. Myös poissaolot, joihin on anottu lupa ennakoon, lasketaan tähän määrään.)  Johto- lyhenne/ numero opettaja puollan/en puolla opettajan allekirjoitus 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____ 6. _____ 7. _____
Rehtorin päätös	Olen hyväksynyt / hylännyt poissaolohakemuksen.  Lisätietoja: _____ _____ _____  Siilinjärvellä ___/___ 202__  Allekirjoitus _____