

Opiskelijan nimi: \_\_\_\_\_ Ryhmä: \_\_\_\_\_

**TÄMÄ OSA ON TÄYTETTÄVÄ ENNEN HUOLTAJAN ALLEKIRJOITUSTA**

Tarvitsen lupaa olla pois koulutyöstä seuraavina päivinä: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.20\_\_

Poissaolon syy: \_\_\_\_\_

Poissaolopäivinä meneillään olevat kurssit:

Oppiaine	Kurssin n:o	Kurssin opettajan allekirjoitus
----------	-------------	---------------------------------

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

\_\_\_\_\_.\_\_\_\_.20\_\_  
Päiväys

Poissaolon hakijan allekirjoitus  
(alle 18-vuotiaalta huoltajan allekirjoitus)

\_\_\_\_\_  
Nimen selvennys

**Myönnän poissaololuvan:**

(1-3 päivän poissaolot: ryhmänohjaaja, kolmea päivää pidemmät poissaolot: rehtori)

Kurikka \_\_\_\_\_.\_\_\_\_ 20\_\_ \_\_\_\_\_

Päätöksen jakelu:  
opettajanhuone (kopio)  
anoja (kopio pyydettyäessä)  
kanslia (alkuperäinen)