

ISOJOEN KOULUKOLMIO (0-9)

Oppilaan vapauttaminen koulunkäynnistä

Oppilaan nimi: _____ luokka _____

Anotut poissaolopäivät ____/____ - ____/____ 20__

Syy: _____

Päiväys

____/____ 20__

Huoltajan allekirjoitus

Päätös: Luokanvalvoja /luokanopettaja/rehtori päättää
myöntää/hylätä vapautuksen ko. ajaksi

Päiväys

____/____ 20__

Luokanvalvoja /luokanopettaja/rehtori

Tiedoksi: anojalle
luokanvalvojalle/luokanopettajalle
rehtorille