

OPPILAAN LOMA-ANOMUS

Oppilaan nimi

Henkilötunnus

Oppilaan koulu

Luokka

Lähiosoite

Puh kotiin

Postinumero

Toimipaikka

Huoltajan / huoltajien nimet

Loma-aika

Matkan tarkoitus

Lähteekö oppilaan huoltaja matkalle: KYLLÄ / EI

Suunnitelma kuinka koulutehtävät hoidetaan loma-aikana: _____

Teuva _____ . _____ . 20 _____

_____ Huoltajan allekirjoitus

Viranhaltija, jolle hakemus osoitetaan:

Opettaja / luokanvalvoja

1 – 3 pv

Rehtori / koulun johtaja

4 – 14 pv

Sivistysjohtaja

yli 2 viikkoa

PÄÄTÖS

Lupa myönnetään: KYLLÄ / EI _____ §

Teuva _____ . _____ . 20 _____

_____ Päätäjän allekirjoitus

tiedoksi: huoltaja
 opiskelija

luokanvalvoja
 rehtori