

luokanvalvojalle 1-3 pv
puh. 06-2412 3555

rehtorille 4 pv –
puh. 044-769 9552

Pyydän lupaa, että _____

Oppilas / Opiskelija

voi olla pois koulusta ajalla ____ . ____ . 20 ____ - ____ . ____ . 20 ____ .

Syy anottavaan poissaoloon _____

TIEDOKSI HUOLTAJALLE

Oppilaan/ Opiskelijan on selvitettävä etukäteen koulutyön keskeytysajan läksyt ja huolehdittava niiden suorittamisesta.

Lukiolaiselle ei myönnetä poissaololupaa koeviikolla.

Peruskoululainen selvittää etukäteen koulutyön keskeytysajalle sovitujen kokeiden järjestämisestä ko. aineenopettajan kanssa.

Koulutyön keskeytysajaksi on määrätty seuraavat kokeet:

Oppiaine	Opettaja
_____	_____
_____	_____

Päiväys: _____ . ____ . 20 ____

Oppilaan/Opiskelijan allekirjoitus

Huoltajan allekirjoitus

PÄÄTÖS: Anottu poissaolo _____ §

myönnetään

ei myönnetä

Perustelu: _____

Evijärvellä ____ . ____ . 20 ____ _____

Luokanvalvoja / Rehtori

OIKAISUVAATIMUSOHJE

Päätökseen tyytymätön voi tehdä kirjallisen oikaisuvaatimuksen. Oikaisuvaatimus tehdään Evijärven kunnan Sivistyslautakunnalle, osoitteella PL 17, 62501 Evijärvi, 14 päivän kuluessa päätöksen tiedoksisaannista. Oikaisuvaatimuksesta on käytävä ilmi vaatimus perusteluineen ja se on tekijän allekirjoitettava. Mukaan on liitettävä päätös, johon oikaisua vaaditaan.

Asianosaisen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon jollei muuta näytetä, seitsemän päivän kuluttua kirjeen lähettämisestä, saantitodistuksen osoittamana aikana tai erilliseen tiedoksisaantitodistukseen merkittynä aikana.