

ANOMUS VAPAUTUKSESTA KOULUTYÖSTÄ

Oppilas/ lk: _____

Opettaja: _____

Aika: _____

Syy: _____

Vanhemmat ovat velvollisia huolehtimaan poissaoloajan työtehtävien valvonnasta.

Huoltajan allekirjoitus

Huoltajan allekirjoitus

___ Myönnän vapautuksen koulutyöstä

___ En myönnä vapautusta koulutyöstä

Pvm: _____ § _____

rehtori (yli 3 päivää)

luokanopettaja (1-3 päivää)