

---

Esiopetusyksikkö

Pvm \_\_\_\_\_

**Vapautus esiopetuksesta kolmea päivää pidemmäksi ajaksi**

Lapsen nimi: \_\_\_\_\_ ryhmä \_\_\_\_\_

Opettaja: \_\_\_\_\_

Aika: \_\_\_\_\_

Syy: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_Anotun vapaan aikana **huoltajat vastaavat** oppilaan opetuksesta.

Miten huoltajat järjestävät lapsen opetuksen esiopetuksesta vapautuksen aikana?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Huoltajan allekirjoitus\_\_\_\_\_  
Huoltajan allekirjoitus Myönnän vapautuksen esiopetuksesta. En myönnä vapautusta esiopetuksesta.\_\_\_\_\_  
Pvm § \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
varhaiskasvatusyksikön johtajaToimivalta: sivistyksen ja osaamisen toimialueen delegointisääntö 12.8.2019  
§ 4.2 mom 12

Toimeenpano: huoltajat, esiopettaja

