

Opiskelijan nimi _____ Henkilötunnus _____

Opintolinja _____ Puhelinnumero _____

Osoite _____

_____ **Oppilaitoksesta eroaminen,** **eroamispäivämäärä** _____

_____ **Opiskelun väliaikainen keskeyttäminen** **ajalla** _____

_____ terveydelliset syyt, voit halutessasi täsmentää: _____

_____ oppilaitoksen vaihto, selitä tarkemmin: _____

_____ koulutusalan vaihto, selitä tarkemmin: _____

_____ muut syyt (selitä tarkemmin varsinkin, jos syynä on oppilaitoksesta/ opetuksesta/
omasta viihtymättömyydestäsi johtuvat seikat): _____

(jatka tarvittaessa kääntöpuolelle)

Missä jatkat opiskelua tai mitä tulet tekemään eroamisen/ keskeyttämisen jälkeen?

_____ Eroamisesta /keskeyttämisestä on keskusteltu opinto-ohjaajan kanssa.

_____ Yllä olevat osoitetiedot ovat ajan tasalla ja huolehdin itse osoitteenmuutoksista ja opintojen keskeyttämisilmoituksesta KELA:lle.

_____ Eroamisesta / keskeyttämisestä on keskusteltu huoltajan kanssa (täytetään mikäli opiskelija alle 18 v.)

Päiväys _____ Huoltajan allekirjoitus _____

Päiväys _____ **Opiskelijan allekirjoitus** _____

Eroaminen käsitelty oppilaitoksen oppilashuoltoryhmässä _____

Oppilashuoltoryhmän/ opinto-ohjaajan merkinnät _____