

# POISSAOLOHAKEMUS

Ano poissaololupaa vähintään viikkoa ennen poissaolojakson alkamista.

\$OOH YSBNVQDRORQ Vastuopettaja 3LGHPPIW WLODSILVHW SRLVVDRORW K\YI  
YDVWXXRSHWWDMDQ SXROWDPDQD apulaisrehtori.  
Sovi vastuuolettajasi kanssa osaamisen hankkimisesta poissaolon aikana.

Jos sairastut poissaolosi aikana, ilmoita siitä vastuuolettajalle. 7RLPLWD \OL SILYII NHVWIYIVWI  
VDLUDXVSRLVVDRORVWD RSSLODLWRNVHOOH OIINIULQ WDL VDLUDDQKRL

Nimi \_\_\_\_\_ Ryhmä \_\_\_\_\_

Anon lomaa opetuksesta ajalle \_\_\_\_\_. - \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_

Yhteensä \_\_\_\_\_ opiskelupäivälle

Syy: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Puollan  En puolla

Perustelut: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Päiväys \_\_\_\_\_ Vastuuolettaja \_\_\_\_\_

Hyväksyn  En hyväksy

Perustelut: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Päiväys \_\_\_\_\_ Apulaisrehtori \_\_\_\_\_