

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 _____

Opiskelija katsotaan eronneeksi siitä päivästä lukien, kun ilmoitus saapuu koulutuksen järjestäjälle, tai opiskelijan ilmoittamasta myöhemmästä ajankohdasta.

Eroaminen käsitelty oppilaitoksen oppilashuoltoryhmässä _____

Oppilashuoltoryhmän/ opinto-ohjaajan merkinnät _____