

Opiskelijan nimi	Syntymäaika
Luokka / ryhmä	Puhelin (opiskelija)
Kotiosoite	
Huoltajan nimi	Osoite (jos eri)
Puhelin (huoltaja)	

LOMA-AIKA JA LOMA-ANOMUKSEN PERUSTEET

Aika (päivämäärät):
Perusteet:

OPINTOJEN KORVAAMINEN LOMA-AJALTA

Oppiaine/opintojakso	Tehtävät	Opettajan hyväksyntä

Osaamisalavastaavan hyväksyntä (yli 3 päivää)**Opettajan hyväksyntä (1-3 päivää)**

Päiväys	Päiväys	Päiväys
Huoltajan allekirjoitus	Opiskelijan allekirjoitus	Hyväksyjän allekirjoitus

Liitteet: kpl