



HYVINKÄÄN KAUPUNKI  
Sivistystoimi/Hallinto  
Kankurinkatu 4-6  
05800 HYVINKÄÄ

HAKEMUS JA PÄÄTÖS  
OPPILAAN VAPAUTTAMISEKSI KOULUNKÄYNNISTÄ

(Yli 5 päivää rehtorin päätöksellä)  
(1 – 5 päivää opettajan päätöksellä)

Haen lapselleni vapautusta ajalle \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ - \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

1. HENKILÖTIEDOT	Oppilaan nimi	Henkilötunnus
	Koulu	Luokka
	Huoltajan nimi	p.
2. PERUSTELUT		
3. OPPIVELVOLLI- SUUDEN SUORITTAMINEN KO. AIKANA		
4. ALLEKIRJOITUS	Paikka ja päivämäärä	Huoltajan allekirjoitus
5. PÄÄTÖS	PL 35 §: Peruskoulun oppilas voidaan erityisestä syystä vapauttaa koulunkäynnistä.	
	<input type="checkbox"/> vapautus on myönnetty ajalle _____	
	<input type="checkbox"/> hakemukseen ei ole voitu suostua: Peruste: _____	
	Hyvinkäällä ____ / ____ /201__	
	Allekirjoitus	
	Nimen selvennys	

JAKELU: Huoltaja  
Luokanvalvoja  
Päätäjän arkisto