



Anomus koulunkäynnistä vapauttamiseksi

Seinäjoen lukio
Kirkkokatu 16
60100 Seinäjoki
Puh 06 416 2161
www.seinajoenlukio.fi

Seinäjoen lukion ohjausryhmän _____ opiskelija

Opiskelijan nimi (tekstaten)

Anon vapautusta koulunkäynnistä ajalle ____/____20____ - ____/____20____

Perustelut (vaihto-opiskelija mainitsee myös kohdemaan)

Seinäjoella ____ päivänä _____kuuta 20____

Opiskelijan allekirjoitus

Huoltajan allekirjoitus

Rehtorin päätös
