



POHJOISEN KESKI-SUOMEN
AMMATTIOPISTO

OPINTOJEN KESKEYTYSHAKEMUS

Opiskelijan anomus väliaikaisesta opintojen keskeytyksestä

Haen keskeytystä ajalle: _____ / _____ 20 _____ - _____ / _____ 20 _____		
Opiskelijan nimi		Henkilötunnus
Perustutkinto/koulutus		Vastuopettajan nimi
Opiskelijan osoite	Postinumero ja -toimipaikka	Puhelin
Keskeytyksen syy		
<input type="checkbox"/> Äitiys-, isyys- tai vanhempainloma, hoitovapaa		
<input type="checkbox"/> Terveystieteelliset syyt		
<input type="checkbox"/> Varusmies- tai siviilipalvelus		
<input type="checkbox"/> Muu perusteltu syy, mikä?		
Jatkosuunnitelmat		
Opiskelijan allekirjoitus ja päiväys		Huoltajan allekirjoitus ja päiväys (alle 18-v. opiskelija)

Keskeyttämiseen liittyvät toimenpiteet	Kuraattorin tai opinto-ohjaajan allekirjoitus ja päiväys
<input type="checkbox"/> Opiskelija on keskustellut kuraattorin tai opinto-ohjaajan kanssa	

Päätös
<input type="checkbox"/> hyväksytty
<input type="checkbox"/> ei hyväksytty
Koulutusjohtajan allekirjoitus ja päiväys

Asiasta ilmoitettu/päiväys	Kela	TE-toimisto	Etsivä nuorisotyö
----------------------------	------	-------------	-------------------