

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"/> Terveydelliset 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 <input type="checkbox"/> Opiskelija on keskustellut vastuopettajan / kasvatusohjaajan / opinto-ohjaajan / opiskeluhuollon koordinaattorin kanssa	Opiskelijan kanssa keskustelleen henkilön allekirjoitus ja päiväys
---	--

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

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