

## ANOMUS OPPIVELVOLLISUUDEN SUORITTAMISEN KESKEYTTÄMISEEN

- Perusopetuksessa opiskeleva oppilas: huoltaja palauttaa hakemuksen oman koulun rehtorille.
- Perusopetuksen päättötodistuksen saanut, oppivelvollisuusikäinen opiskelija: huoltaja palauttaa hakemuksen joko postitse osoitteella: *Varkauden kaupunki/Hyvinvoinnin ja kasvatuksen toimialan hallinto, Ahlströminkatu 6, 78250 Varkaus* tai kaupungintalon neuvontaan (A-porras, 1. krs).

Päättötodistus saatu: pvm \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

koulu: \_\_\_\_\_, kunta \_\_\_\_\_

*Oppivelvollisuuslaki 7 §: Oppivelvollisuuden suorittamisen keskeyttäminen*

*Oppivelvollisella on oikeus keskeyttää oppivelvollisuuden suorittaminen määräajaksi:*

- 1) oppivelvollisuuden suorittamisen estävän pitkäaikaisen sairauden tai vamman vuoksi;*
- 2) äitiys-, isyys- tai vanhempainvapaan ajaksi;*
- 3) vähintään kuukauden kestävän tilapäisen ulkomailla oleskelun ajaksi, jos oppivelvollinen osallistuu oppivelvollisuuden suorittamista vastaavaan koulutukseen ulkomailla tai hänen muutoin voidaan katsoa suorittavan oppivelvollisuutta ulkomailla oleskelun aikana;*
- 4) oppivelvollisuuden suorittamisen estävän elämäntilanteeseen liittyvän muun painavan syyn vuoksi.*

*Oppivelvollisella on oikeus keskeyttää oppivelvollisuuden suorittaminen toistaiseksi, jos oppivelvollisuuden suorittamisen estävä sairaus tai vamma on luonteeltaan pysyvä.*

Lapsen sukunimi	Lapsen etunimet
Henkilötunnus	Äidinkieli
Katuosoite	Postinumero ja -toimipaikka

Haen lapselleni oppivelvollisuuden suorittamisen keskeyttämistä ajalle: (alkaen – saakka)
Perustelut (jatka tarvittaessa kääntöpuolelle):

Huoltajan 1 (äiti / isä / muu) nimi	Puhelin
Katuosoite	Postinumero ja -toimipaikka
Huoltajan 2 (äiti / isä / muu) nimi	Puhelin
Katuosoite	Postinumero ja -toimipaikka

Vakuutan tiedot oikeiksi ja suostun annettujen tietojen tarkistamiseen.

Paikka ja aika	Allekirjoitus
Huoltaja 1: _____ . ____ . 20____	
Huoltaja 2: _____ . ____ . 20____	