

## ILMOITUS

- OPISKELUPAIKAN PERUUTTAMISESTA
- OPPILAITOKSESTA EROAMISESTA
- OPINTOJEN KESKEYTTÄMISESTÄ
- OPINTO-OIKEUDEN SIIRROSTA
- RYHMÄN VAIHDOSTA OPPILAITOKSEN SISÄLLÄ

Opiskelija Nimi \_\_\_\_\_

Katuosoite \_\_\_\_\_

Postinumero ja toimipaikka \_\_\_\_\_

Puhelinnumero \_\_\_\_\_

Sähköposti \_\_\_\_\_

Ryhmä \_\_\_\_\_

Viimeinen koulussaolopäivä \_\_\_\_\_

Keskeytys aikavälillä \_\_\_\_\_

Perustelut \_\_\_\_\_

Päiväys ja allekirjoitus \_\_\_\_\_

(huoltajan allekirjoitus alle 18-vuotiaalta)

Jatkosuunnitelma \_\_\_\_\_

AMMATTIOPISTO LIVIA/SOSIAALI- JA TERVEYSOPISTO

Hyväksytty \_\_\_\_\_

Pvm \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Maria Luoma-aho  
Rehtori