

NIMI/NAME: _____ RYHMÄ/GROUP: _____

POISSAOLOAIKA /
DATES OF ABSENCE: ___/___-___/___ 20___

POISSAOLOAIKA KOULUPÄIVINÄ /
TIME OF ABSENCE IN SCHOOL DAYS: _____

POISSAOLON SYY /
REASON FOR ABSENCE: _____

Olen ilmoittanut poissaolosta Wilma -viestillä ryhmänohjaajalle /
I have informed my group teacher about my absence by Wilma message:

TARVITTAVAT ALLEKIRJOITUKSET/REQUIRED SIGNATURES:

PÄIVÄYS/DATE: ___/___ 20___

Alle 18-vuotiaan opiskelijan huoltajan allekirjoitus/
Guardian's signature, if student is under 18 years of age

PÄIVÄYS/DATE: ___/___ 20___

Opiskelijan allekirjoitus / Student's signature

PÄIVÄYS/DATE: ___/___ 20___

Rehtorin allekirjoitus / Principal's signature