Oppivelvollisuuden suorittamisen keskeyttäminen (oppivelvollisuuslaki 7 §)

Palautusosoite Toimialajohtaja Kirsi-Tiina Ikonen PL 10 /Pohjolankatu 14 74101 IISALMI

Huolettavan tiedot	Sukunimi
	Etunimet
	Henkilötunnus
	Puhelinnumero
	Osoite

Haen huollettavalleni oikeutta keskeyttää oppivelvollisuus:

☐ Toistaiseksi
☐ Määräajaksi, ajalle __/__-__/__.20__

Perustelut keskeytykselle:

☐ Oppivelvollisuuden suorittamisen estävän pitkäaikaisen sairauden tai vamman vuoksi
☐ Äitiys-, isyys- tai vanhempainvapaan ajaksi
☐ 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
☐ Oppivelvollisuuden suorittamisen estävän elämäntilanteeseen liittyvän muun painavan syyn vuoksi Painava syy:

Oppivelvollisuuden suorittamisen keskeyttäminen (oppivelvollisuuslaki 7 §)

Oppivelvollisuuden suorittamisen keskeyttämiseen liittyvät muut ehdot ja asiat:

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

Päätös oppivelvollisuuden suorittamisen keskeyttämisestä tehdään hakemuksesta. Ennen päätöksen tekemistä tulee selvittää, onko oppivelvollisuuden suorittaminen 1 momentin 1 ja 4 kohdassa tarkoitetuissa tilanteissa mahdollista yksilöllisten valintojen, yksilöllistämisen, välttämättömien tukitoimien tai kohtuullisten mukautusten avulla.

Koulutuksen järjestäjä päättää oppivelvollisuuden suorittamisen keskeyttämisestä. Jos oppivelvollinen ei ole minkään koulutuksen järjestäjän opiskelija, keskeyttämisestä päättää oppivelvollisen asuinkunta. Koulutuksen järjestäjän on ilmoitettava oppivelvollisen yksilöinti- ja yhteystiedot oppivelvollisen asuinkunnalle, jos oppivelvollisuuden suorittaminen keskeytetään toistaiseksi.

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

Paikka ja aika:

Allekirjoitukset

_____
Opiskelijan allekirjoitus ja nimen selvennys

_____
Huoltajan allekirjoitus ja nimen selvennys

_____
Huoltajan allekirjoitus ja nimen selvennys