

# KESKEYTYS: ILMOITUS OPINTOJEN KESKEYTTÄMISESTÄ

010

## Opinto-ohjaaja tai kuraattori käsittelee, rehtori hyväksyy, opintosihteeri rekisteröi

Nimi: \_\_\_\_\_ Henkilötunnus: \_\_\_\_\_

Koulutusohjelma: \_\_\_\_\_ Luokka: \_\_\_\_\_

Osoite: \_\_\_\_\_ Postinro ja-toimipaikka: \_\_\_\_\_

Kotipaikkakunta: \_\_\_\_\_ Puhelin: \_\_\_\_\_ S-posti: \_\_\_\_\_

## Opiskelutauko alkaa \_\_\_\_\_ ja päättyy \_\_\_\_\_

Opiskelun keskeytys: (viimeinen läsnäolopäivä) \_\_\_\_\_

Olen ostanut tietokoneen Optiman kautta  Kyllä  Ei

Haluan lunastaa tietokoneen  Haluan palauttaa tietokoneen

Keskustelu mahdollisesta keskeyttämisestä pidetty seuraavien henkilöiden kanssa

Opinto-ohjaaja: \_\_\_\_\_ Päiväys \_\_\_\_\_

Kuraattori: \_\_\_\_\_ Päiväys \_\_\_\_\_

Haen toiseen koulutukseen - mihin? \_\_\_\_\_

Alan työskennellä. Milloin ja missä? \_\_\_\_\_

Vaihdan asuinpaikkaa, mihin? \_\_\_\_\_

Suoritan varusmies- /siviilipalvelun jaksolla \_\_\_\_\_

Lopetan henkilökohtaisista syistä \_\_\_\_\_

Lopetan terveydellisistä syistä \_\_\_\_\_

Äitiysloma /vanhempain-/ hoitovapaa jaksolla \_\_\_\_\_

Henkilötietoni saa luovuttaa kunnalle/hakevalle toiminnalle nuorisolain L693/2010 § 7C mukaan.

Keskeyttämispäivä \_\_\_\_\_ Opiskelijan allekirjoitus \_\_\_\_\_

Päiväys \_\_\_\_\_ Huoltajan allekirjoitus  
(opiskelija alle 18 v) \_\_\_\_\_

Päiväys \_\_\_\_\_ Rehtorin allekirjoitus \_\_\_\_\_

Päiväys \_\_\_\_\_ Opiskelijapalvelukoordinaattori \_\_\_\_\_

Rekisteröity ja ilmoitettu kotipaikkakunnalle/hakevalle toiminnalle sekä keskeyttämisestä ilmoitettu Kelalle ja henkilökohtaiselle ohjaajalle.

Päiväys \_\_\_\_\_ Opintosihteeri: \_\_\_\_\_

Optima, Opintotori  
Puutarhakatu 30  
68600 PIETARSAARI

Puh (06) 7855 222  
Fax (06) 7855299

studietorget@optimaedu.fi  
www.optimaedu.fi

