



VAASAN LYSEON LUKIO

OPINTOJEN KESKEYTTÄMINEN / EROANOMUS

Opiskelijan nimi: _____ Ryhmä: _____

Aloitusvuosi: _____

Lopetan opiskeluni Vaasan lyseon lukiossa ____ . ____ . 20 ____

Jatkan opintoja myöhemmin Vaasan lyseon lukiossa: ___ Kyllä, ___ Ehkä, ___ Ei:

Keskeyttämisen / eroanomuksen syy:

Muu opiskelupaikka (mikä) _____

Paikkakunnan vaihto _____

Työpaikka _____

Muu syy _____

Olen neuvotellut lopettamisesta _____ Huoltajan kanssa

_____ Kuraattorin kanssa

_____ Opinto-ohjaajan kanssa

Päiväys: ____ . ____ . 20 ____

opiskelijan allekirjoitus

huoltajan allekirjoitus

PALAUTA KANSLIAAN

Kanslian merkintöjä:

Lopettaminen todetaan tapahtuvaksi ____ . ____ . 20 ____

lukiokoulutuksen rehtori