

SOLNAN KAUPUNKI
LAPSI- JA KOULUTUSHALLINTO

Ilmoitus lukion keskeyttämisestä ja/tai koulun vaihdoksesta

Oppilaan etunimi	Oppilaan sukunimi
Henkilötunnus	<input type="checkbox"/> Tyttö <input type="checkbox"/> Poika
Lukion nimi	
Luokka	Vuosikurssi
Keskeytys-/lopetuspäivä	
Vastaanottava kunta	
Vastaanottava koulu	
Oppilaan viimeinen koulupäivä	

Alle 18-vuotiaan oppilaan huoltajan allekirjoitus (Jos lapsella on kaksi huoltajaa, tarvitaan molempien allekirjoitus.)

Päivämäärä	Päivämäärä
Huoltajan allekirjoitus	Huoltajan allekirjoitus
Nimenselvennys	Nimenselvennys
Rehtorin/mentorin/oppilashuollon allekirjoitus	Päivämäärä
Nimenselvennys	

Hallinnon merkintöjä	
Tiedot on rekisteröity Procapitaan	
Päivämäärä	Nimi
Oppilaskortti on lähetetty uuteen kouluun/kuntaan	
Päivämäärä	Nimi

Lomakkeella annettuja henkilötietoja käytetään lapsi- ja koulutushallinnossa, jotta pystymme tarjoamaan teille niitä palveluita, joihin teillä on oikeus. Henkilötiedot käsitellään henkilötietolain säännösten mukaisesti. Lomake lähetetään osoitteeseen barn-utbildningsforvaltningen@solna.se.