



OPPIVELVOLLISUUDEN SUORITTAMISEN
KESKEYTTÄMINEN MÄÄRÄAJAKSI/ TOISTAISEKSI,
HAKEMUS

Salassa pidettävä julkL 24.1 §:n kohta 25 ja 32

1. OPPIVELVOLLINEN

Nimi	Henkilötunnus
Osoite	
Sähköposti	Puhelinnumero
Asuinkunta	
Oppilaitos	Vuosiluokka

2 . OPPIVELVOLLISUUDEN SUORITTAMISEN KESKEYTTÄMINEN **MÄÄRÄAJAKSI**, HAKEMUS

Määräaikaisen keskeyttämisen alkamispäivä	Määräaikaisen keskeyttämisen päättymispäivä
Määräaikaisen keskeyttämisen peruste (Oppivelvollisuuslaki § 7. 1214/2020)	
☐ 1) Oppivelvollisuuden suorittamisen estävä pitkäaikainen sairaus tai vamma. <i>Toimitettava lääkärinlausunto tai muu asiantuntijalausunto oppivelvollisen tilanteesta.</i>	
☐ 2) Äitiys-, isyys- tai vanhempainvapaa. <i>Toimitettava kopio vanhempainpäivärahan päätöksestä.</i>	
☐ 3) Vähintään kuukauden kestävä tilapäinen ulkomailla oleskelu ja oppivelvollinen osallistuu oppivelvollisuuden suorittamista vastaavaan koulutukseen ulkomailla tai hänen muutoin voidaan katsoa suorittavan oppivelvollisuutta ulkomailla oleskelun aikana. <i>Toimitettava selvitys, millä tavoin oppivelvollinen aikoo toteuttaa oppivelvollisuuden suorittamista vastaavaa toimintaa ulkomailla oleskelun aikana.</i>	
☐ 4) Oppivelvollisuuden suorittamisen estävä elämäntilanteeseen liittyvä muu painava syy (esim. lähiomaisen kuolemasta tai äkillisestä vakavasta sairastumisesta, johtuva tilapäinen toimintakyvyn aleneminen, päihderiippuvuusohjelmaan osallistuminen). <i>Toimitettava terveydenhuollon, sosiaalityöntekijän tai muu asiantuntijan lausunto painavasta syystä.</i>	
Asian arvioimiseksi tulee toimittaa yllä kuvatut liitteet.	
☐ Liitteet ovat tämän hakemuksen mukana, liitteiden lukumäärä ____ kpl.	
☐ Liitteet toimitettu muulla tavoin. Miten ja kenelle liitteet on toimitettu:	

Hakemus ja liitteet toimitetaan:

Lappajärven kunta

Sivistystoimi

Maneesintie 5

62600 Lappajärvi



OPPIVELVOLLISUUDEN SUORITTAMISEN
KESKEYTTÄMINEN MÄÄRÄAJAKSI/ TOISTAISEKSI,
HAKEMUS

Salassa pidettävä julkL 24.1 §:n kohta 25 ja 32

3. OPPIVELVOLLISUUDEN SUORITTAMISEN KESKEYTTÄMINEN **TOISTAISEKSI**, HAKEMUS

Opintojen keskeyttämisen peruste	Hakemuspäivä, josta alkaen oppivelvollisuutta haetaan keskeytettäväksi
☐ Oppivelvollisuuden suorittamisen estävä sairaus tai vamma on luonteeltaan pysyvä. <i>Toimitettava terveydenhuollon lausunto.</i>	

4. OPPIVELVOLLISEN JA HUOLTAJAN / HUOLTAJIEN ALLEKIRJOITUKSET

☐ Vakuutan, että oppivelvollisuuden keskeyttämisestä määräajaksi/ toistaiseksi on sovittu huoltajien kesken.	
Päivämäärä	Oppivelvollisen allekirjoitus ja nimenselvennys
Päivämäärä	Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys
Päivämäärä	Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys

4. ASUINKUNNAN OPPIVELVOLLISUUTTA VALVOVAN VIRKAILIJAN NÄKEMYS JA HYÖDYNNETTY MONIAMMATILLINEN ASiantuntemus

☐ Opintojen suorittamista ei arvioida mahdolliseksi laissa säädettyjen tukitoimien ja erityisjärjestelyjen avulla. Harkinnassa on huomioitu opintojen suorittamisen erilaiset vaihtoehdot (mm. yksilölliset valinnat, yksilöllistäminen, välttämättömät tukitoimet, kohtuulliset mukautukset).	
Päivämäärä	Oppivelvollisuutta valvovan virkailijan allekirjoitus ja nimenselvennys

Hakemus ja liitteet toimitetaan:

Lappajärven kunta

Sivistystoimi

Maneesintie 5

62600 Lappajärvi