

AVSÄGANDE AV STUDIEPLATS – OPISKELUPAIKASTA LUOPUMINEN

Efternamn/Sukunimi: _____

Förnamn/Etunimet: _____

Personnummer/Henkilötunnus: _____ – _____

Examenshandedare/Tutkintoohjaaja: _____

Bransch/Ala: _____ grupp/ryhmä: _____

Näradress/Lähiosoite: _____

Postnr och ort/Postinumero ja postitoimipaikka: _____

Telefon/Puhelin: _____

Datum för avsägande av studieplatsen/Päivämäärä, jolloin opiskelupaikasta luovutaan: ___ / ___ 20___

Sista närvarodagen/Viimeinen läsnäolopäivä: ___ / ___ 20___

Orsak (bör anges)/ Syy (pakollinen)

- byte av examen/läroanstalt
tutkinnon/oppilaitoksen vaihto
- arbetsförhållande/työ
- bristande motivation och prestationer/puuttuva motivaatio
- hälsoskäl/terveysyyt
- livssituation/elämäntilanne
- övrigt, vad?/muu, mikä?
- Ny läroanstalt: _____
Oppilaitos: _____

Avsägandet har diskuterats med examenshandedaren / Olen keskustellut opiskelupaikan luopumisesta tutkinto-ohjaajan kanssa ja/kyllä nej/ei

Avsägandet har diskuterats med någon annan, vem?/ Olen keskustellut opiskelupaikan luopumisesta jonkun muun kanssa, kenen? _____

___ / ___ 20___

Studerandes underskrift/Opiskelijan allekirjoitus

___ / ___ 20___

Målsmans underskrift (studerande under 18 år)/Huoltajan allekirjoitus (opiskelija alle 18 v)

Enl. ungdomslagen 1285/2016 åläggs yrkesläroanstalterna att lämna ut en ung persons (under 29 år) identifierings- och kontaktuppgifter till hans eller hennes hemkommun med tanke på uppsökande ungdomsarbete. Läroanstalten kan besluta att låta bli att lämna uppgifterna om en person i sådana fall när man utifrån tillgänglig information och med beaktande av den unga personens situation och stödbehov bedömer att behov inte finns.

Nuorisolain (1285/2016) mukaan koulutuksen järjestäjä on velvollinen luovuttamaan nuoren henkilön (alle 29 vuotta vanha) yksilöinti- ja yhteystiedot nuoren kotikunnalle etsivää nuorisotyötä varten. Koulutuksen järjestäjä voi jättää tiedot nuoresta luovuttamatta, jos ne arvioivat käytettävissään olevien tietojen perusteella ja nuoren tilanne ja tuen tarve kokonaisuudessaan huomioon otettuna, ettei nuori ole palvelujen ja muun tuen tarpeessa.

(Ifylls av läroanstalten)

Anmälan om avsägande av studieplats registrerad vid studiebyrån av _____

Anmälan av kontaktuppgifter för uppsökande ungdomsarbete
 skall göras skall inte göras
till studerandes hemkommun.

_____/_____/20___
Ort

Enhetschef/platschef

- FPA _____/_____/20___
- Primus _____/_____/20___
- Skiljebetyg _____/_____/20___
- Skolkurator _____/_____/20___
- Hälsovårdare _____/_____/20___
- Egenlärare _____/_____/20___
- Mat _____/_____/20___
- Kurre _____/_____/20___
- Anmälan för uppsökande ungdomsarbete _____/_____/20___
- _____/_____/20___