

HAKEMUS**Oppivelvollisuuden suorittamisen keskeyttäminen**

Jos oppivelvollinen ei ole minkään koulutuksen järjestäjän opiskelija, keskeyttämisestä päättää oppivelvollisen asuinkunta. Hakemus mahdollisine liitteineen toimitetaan Järvenpään kaupungin kirjaamoon, Helsingintie 18, PL 41, 04401 Järvenpää (kirjaamo@jarvenpaa.fi)

Oppivelvollisen nimi	Henkilötunnus
Asuinkunta	Kotikunta
Lähiosoite	Postitoimipaikka
Puhelinnumero	Koulu/Oppilaitos
Huoltajan nimi	Puhelinnumero
Huoltajan nimi	Puhelinnumero

Oppivelvollisella on oikeus keskeyttää oppivelvollisuuden suorittaminen määräajaksi perustellusta syystä. **Valitse määräämisen keskeyttämisen syy ja kirjoita perustelu sille osoitetulle kohdalle:**

- ☐ Keskeytys oppivelvollisuuden suorittamisen estävän pitkäaikaisen sairauden tai vamman vuoksi. Oppivelvollisella on oikeus keskeyttää oppivelvollisuuden suorittaminen toistaiseksi, jos oppivelvollisuuden suorittamisen estävä sairaus tai vamma on luonteeltaan pysyvä. Ajalle: -
- ☐ Keskeytys äitiys-, isyys- tai vanhempainvapaan ajaksi. Ajalle: -
- ☐ Keskeytys vähintään kuukauden kestävä tilapäisen ulkomailla oleskelun ajaksi. Jos oppivelvollinen osallistuu oppivelvollisuuden suorittamista vastaavaan koulutukseen ulkomailla tai hänen muutoin voidaan katsoa suorittavan oppivelvollisuutta ulkomailla oleskelun aikana. Ajalle: -
- ☐ Keskeytys oppivelvollisuuden suorittamisen estävän elämäntilanteeseen liittyvän muun painavan syyn vuoksi. Ajalle: -

Perustelu:

Oppivelvollisella on oikeus keskeyttää oppivelvollisuuden suorittaminen toistaiseksi, jos oppivelvollisuuden suorittamisen estävä sairaus tai vamma on luonteeltaan pysyvä.

- ☐ Haen oikeutta keskeyttää oppivelvollisuus toistaiseksi

Päivämäärä	Hakemuksen täyttäjän nimi
------------	---------------------------