

Opiskelijan etunimi

Opiskelijan sukunimi

Henkilötunnus

Osoite

Postinumero ja -toimipaikka

Haen maksuttomuuden pidennystä seuraavalle ajanjaksolle:

Maksuttomuuden pidentämisen syy:

- ☐ oppivelvollisuuden määräaikainen keskeyttäminen
- ☐ muu, mikä?

Päiväys

Opiskelijan allekirjoitus

Huoltajan allekirjoitus



TULOSTA



TYHJENNÄ LOMAKE