



1. LÄROPLIKTIG

Namn	Personbeteckning
Adress	
E-post	Telefonnummer
Läroanstalt	Årskurs
Skolans/läroanstaltens namn eller boendekommun (om den läropliktige inte är studerande hos någon utbildningsanordnare)	
<input type="checkbox"/> Eventuella bilagor medföljer den här ansökan, antalet bilagor ____ st.	
<input type="checkbox"/> Eventuella bilagor har lämnats in på annat sätt, hur och till vem	

2. ANSÖKAN

Fullgörandet av läroplikten avbryts för viss tid från och med (datum)	Fullgörandet av läroplikten avbryts för viss tid till och med (datum)
Grunden för avbrytande för viss tid (7 § i läropliktslagen 1214/2020)	
<input type="checkbox"/> En långvarig sjukdom eller skada som hindrar fullgörandet av läroplikten (läkarutlåtande/utlåtande om den läropliktiges situation)	
<input type="checkbox"/> Moderskaps-, faderskaps- eller föräldrarledighet (kopia av beslut om föräldradagpennig)	
<input type="checkbox"/> En tillfällig vistelse utomlands som varar i minst en månad så att den läropliktige utomlands deltar i utbildning som motsvarar fullgörandet av läroplikten eller hen annars kan anses fullgöra sin läroplikt under vistelsen utomlands (utredning om hur den läropliktige ämnar utöva verksamhet som motsvarar fullgörandet av läroplikten under vistelsen utomlands)	
<input type="checkbox"/> Något annat vägande skäl som hänför sig till den läropliktiges livssituation och som hindrar fullgörandet av läroplikten (t.ex. tillfällig nedsatt funktionsförmåga orsakad av ett nära anhörig avlidit eller plötsligt insjuknat allvarligt, deltagande i program för alkohol- eller drogberoende. Utredning av det vägande skälet)	

3. VÅRDNADSHAVARENS / VÅRDNADSHAVARNAS UNDERSKRIFTER

Datum	Underskrift och namnförtydligande
Datum	Underskrift och namnförtydligande