

LUUMÄKI

Kylähyvänen.

LUUMÄEN KUNTA
Sivistystoimi
Esiopetus

ANOMUS POISSAOLOSTA

Lapsen nimi _____ Esiopetusryhmä _____

Poissaolon ajankohta: _____

Poissaolon syy: _____

Luumäellä ____ / ____ 20 ____

_____ Huoltajan allekirjoitus

PÄÄTÖS

Lupa myönnetään () Kyllä () Ei

Perustelut: _____

Luumäellä ____ / ____ 20 ____

_____ Päätöksentekijän allekirjoitus