

**Puolangan kunta**

**Puolangan lukio**

## **EROAMISILMOITUS**

Opiskelijan nimi	
Henkilötunnus	Aloitusvuosi
Osoite, johon erotodistus toimitetaan	

Ilmoitan keskeyttäväni lukio-opinnot ja haluan erotodistuksen.
Viimeinen opiskelupäiväni on _____

Päiväys
Opiskelijan allekirjoitus ja nimenselvennys
Alle 18-vuotiaan opiskelijan huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys

Eroilmoitus palautetaan lukion kansliaan.