

Opiskelijan nimi	Henkilötunnus	Ryhmä
Ryhmänohjaaja	<input type="checkbox"/> Eropäivä _____ <input type="checkbox"/> Opintojen keskeyttäminen alkaa _____ päättyy _____	
Opintojen keskeyttämisen/eron syyt <input type="checkbox"/> armeija <input type="checkbox"/> henkilökohtaiset syyt <input type="checkbox"/> opiskelu- ja oppimisvaikeudet <input type="checkbox"/> oppilaitosyhteisöön liittyvät syyt <input type="checkbox"/> terveydelliset syyt <input type="checkbox"/> epäonnistunut koulutusvalinta <input type="checkbox"/> muuttaminen <input type="checkbox"/> oppilaitoksen vaihto <input type="checkbox"/> runsaat poissaolot <input type="checkbox"/> työelämään siirtyminen <input type="checkbox"/> lähtö vaihto-opiskelijaksi <input type="checkbox"/> muu, mikä:		
Jos eroat oppilaitoksesta, mitä teet eroamisen jälkeen? <input type="checkbox"/> Aloitan opinnot muualla. Missä? Mikä ala? _____ <input type="checkbox"/> Menen töihin. Mihin? _____ <input type="checkbox"/> Muuta, mitä: _____		
Nimi		
Haastattelut tehty	<input type="checkbox"/> ryhmänohjaaja <input type="checkbox"/> opo <input type="checkbox"/> kuraattori <input type="checkbox"/> muu	
Avainten/kaapin luovutus	<input type="checkbox"/> oppilaitosisäntä <input type="checkbox"/> opettaja <input type="checkbox"/> kanslia	
<input type="checkbox"/> Erotodistus/opintosuoritusote <input type="checkbox"/> Tiedot Primukseen ja Kurreen <input type="checkbox"/> Ilmoitus KELAAN <input type="checkbox"/> Ilmoitus kunnan <i>Etsivä nuorisotyö</i>	<input type="checkbox"/> kanslia	
Lomake liitetään opiskelijakohtaiseen arkistoon		
Lisätietoja:		
_____ / _____ 20 _____		
Paikka	Opiskelijan allekirjoitus	
Rehtorin allekirjoitus	Alaikäisen opiskelijan huoltajan allekirjoitus	