



VALTAKIRJA

Valtuutan _____ käyttämään puhevaltaani

Valtuutetun nimi

_____ koskevissa

Oppilaan nimi

Henkilötunnus

Pol 40 §:n mukaisissa opetuksen järjestämisen kannalta välttämättömissä asioissa.

Valtuutuksen voimassaoloaika

Paikka ja aika _____ . _____ .20_____

Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys

Todistajat



VALTAKIRJA

Valtuutan _____ käyttämään puhevaltaani

Valtuutetun nimi

_____ koskevissa

Oppilaan nimi

Henkilötunnus

koulunkäynnin päivittäisissä asioissa.

Valtuutuksen voimassaoloaika

Paikka ja aika _____ . _____ .20____

Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys

Todistajat
