

SUOSTUMUS OPISKELUA KOSKEVIEN TIETOJEN LUOVUTTAMISEEN

Tällä lomakkeella täysi-ikäinen tai lukuvuoden aikana täysi-ikäiseksi tuleva opiskelija antaa suostumuksensa opiskelua koskevien tietojen luovuttamiseen nimeämilleen henkilöille.

Opiskelijan nimi _____

Ryhmä _____

Opiskelua koskevia tietojani saa luovuttaa seuraaville henkilöille:

Nimi _____

Osoite _____

Puhelin _____

Sähköposti _____

Nimi _____

Osoite _____

Puhelin _____

Sähköposti _____

Nimi _____

Osoite _____

Puhelin _____

Sähköposti _____

Paikka ja päiväys

Opiskelijan allekirjoitus

Palauta lomake kansliaan. Opiskelija voi perua suostumuksensa ilmoittamalla siitä oppilaitokselle kirjallisesti tai sähköpostilla.