

Avbrytande av fullgörandet av läroplikten för viss tid (7 § i läropliktslagen)

Uppgifter om sökanden

Studerandens efter- och förnamn:

Personbeteckning:

Adress:

Telefon och e-post:

Läroanstalt:

Vårdnadshavarens namn:

Telefon och e-post:

Vårdnadshavarens namn:

Telefon och e-post:

ANSÖKAN

Jag ansöker om tidsbegränsat avbrytande av fullgörandet av min läroplikt

för tiden: _____.____. 202__ – _____.____.202__

Motivering: enligt nedan nämnda punkt ur 7 § 1 mom. i läropliktslagen (kryssa för)

☐	1. Långvarig sjukdom eller skada som hindrar fullgörandet av läroplikten. Bifoga ett läkarutlåtande och någon annan utredning om sjukdomen eller skadan och om hur den hindrar fullgörandet av läroplikten. *
☐	2. Moderskaps-, faderskaps- eller föräldraledighet. Bifoga en utredning om ledigheten ovan och tidpunkten för den.
☐	3. Tillfällig vistelse utomlands som varar i minst en månad (till exempel utbytesstudier, familjen flyttar tillfälligt utomlands). Bifoga en utredning om utbildning i vilken studeranden deltar utomlands eller någon annan utredning om fullgörande av läroplikten under vistelsen utomlands.
☐	4. Något annat vägande skäl som hänför sig till livssituationen och som hindrar fullgörandet av läroplikten. Bifoga en utredning om de vägande skäl som hindrar fullgörandet av läroplikten. *

* Om det är fråga om ett vägande skäl som hänför sig till en sjukdom, skada eller livssituation, ska man innan ansökan lämnas in tillsammans med läroanstalten utreda om läroplikten kan fullgöras med hjälp av individuella val, individualisering, nödvändiga stödåtgärder eller rimliga anpassningar.

**Virhe. Viitteen lähde
ei löytynyt.****Bilagor till ansökan (kryssa för)**

☐	Läkarutlåtande och annan utredning om en sjukdom eller skada och om hur den hindrar fullgörandet av läroplikten. Sekretessbelagt enligt 24 § 25 punkten i lagen om offentlighet i myndigheternas verksamhet.
☐	Utredning om moderskaps-, faderskaps- eller föräldraledighet och tidpunkten för den. Sekretessbelagt enligt 24 § 32 punkten i lagen om offentlighet i myndigheternas verksamhet.
☐	Utredning om utbildning i vilken studeranden deltar utomlands eller någon annan utredning om fullgörande av läroplikten under vistelsen utomlands.
☐	Utredning om vägande skäl som hindrar fullgörandet av läroplikten. Sekretessbelagt enligt 24 § 32 punkten i lagen om offentlighet i myndigheternas verksamhet.

Underskrifter och datum

_____	_____
Datum	Studerande
_____	_____
Datum	Vårdnadshavare
_____	_____
Datum	Vårdnadshavare

Inlämning av ansökan

Ansökan med bilagor lämnas in till gymnasiets rektor. Beslut om avbrytande av fullgörandet av läroplikten för viss tid fattas av gymnasiets rektor.

Om den läropliktige som bor i Esbo inte är studerande hos någon utbildningsanordnare, skickas ansökan med bilagor till Svenska bildningstjänster, PB 32 02070 Esbo stad och beslutet fattas av förvaltningschefen.

Du hittar information om behandling av personuppgifter i gymnasieutbildningen i dataskyddsbeskrivningen för gymnasieundervisningen på adressen <https://www.esbo.fi/Dataskyddsbeskrivningar/>

**Virhe. Viitteen lähdetä
ei löytynyt.****BESLUT**

☐	Jag godkänner ansökan. Fullgörandet av läroplikten för studerande _____ avbryts för tiden _____.202__ – _____.202__ med stöd av 7 § 1 mom. _____ punkten i läropliktslagen. Utbildningens avgiftsfrihet förlängs så att den motsvarar längden på avbrottet.
☐	Jag avslår ansökan.
	Motivering till avslag:

Datum för beslutet samt beslutsfattarens namn, underskrift och kontaktuppgifter_____
Datum_____
Beslutsfattarens namn:

Beslutsfattarens titel:

tfn

fornamn.efternamn@esbo.fi**Tillämpade lagar och bestämmelser**

7 §, 16 § i läropliktslagen

Beslutanderätt i enlighet med lagstiftningen som gäller småbarnspedagogik och utbildning för tjänstemän inom Esbo stads resultatenhet svenska bildningstjänster och staben för sektorn för fostran och lärande del A 2 §, 8 §

För kännedom

Studeranden

Vårdnadshavarna

Uppgift om avbrytandet av fullgörandet av läroplikten antecknas i

Utbildningsstyrelsens tjänst Valpas (uppföljning och tillsyn av läroplikten).

Ändringssökande

Omprövning av detta beslut får begäras hos regionförvaltningsverket inom 14 dagar från delfåendet av beslutet. En anvisning om begäran om omprövning bifogas.

**Virhe. Viitteen lähdeettä
ei löytynyt.**

Anvisning om begäran om omprövning

Ändring i ovanstående beslut får sökas hos Regionförvaltningsverket i Västra och Inre Finland inom 14 dagar från delfåendet av beslutet.

Begäran om omprövning får lämnas av

- den som beslutet avser
- den vars rätt, skyldighet eller fördel direkt påverkas av beslutet.

Delfående

En part anses ha fått del av beslutet 7 dagar efter att det avsänts eller på den mottagningsdag som anges i mottagningsbeviset eller delgivningsbeviset.

Om beslutet har delgivits genom elektronisk delgivning, anses parten ha fått del av beslutet den tredje (3) dagen efter den då meddelandet sändes, om det inte visas något annat.

Innehållet i begäran om omprövning

I begäran ska uppges

- ändringssökandens eller uppsättarens kontaktuppgifter (namn, yrke, hemkommun, postadress och telefonnummer under tjänstetid)
- det beslut i vilket omprövning begärs
- till vilka delar ändring söks i beslutet och vilka ändringar som yrkas samt de grunder på vilka ändring yrkas.

Begäran om omprövning ska undertecknas av ändringssökanden själv eller av den som uppsatt skrivelsen.

Till begäran om omprövning ska fogas

- det beslut i vilket omprövning begärs
- utredning om dagen för delfåendet.

Inlämning av begäran om omprövning

Begäran om omprövning ska inom utsatt tid tillställas Regionförvaltningsverket i Västra och Inre Finland under adress:

Regionförvaltningsverket i Västra och Inre Finland

Besöksadress: Verksamhetsstället i Helsingfors

Bangårdsvägen 9
00520 Helsingfors

Postadress: PB 5
13035 AVI

Öppettid: 8.00 - 16.15

Telefon: 0295 018 450

Fax: 06 317 4817

E-post: registratur.vastra@rfv.fi

Begäran om omprövning kan på eget ansvar sändas per post eller med bud. Anlitas posten ska begäran om omprövning avsändas i så god tid att den hinner fram inom den utsatta tiden under ämbetsverkets öppettid.

**Virhe. Viitteen lähdeä
ei löytynyt.**

På eget ansvar kan begäran om omprövning också sändas per fax eller e-post inom den utsatta tiden. En handling som ska sändas inom utsatt tid ska före utgången av den utsatta tiden tillställas rättsskipningsmyndigheten så att handlingen finns tillgängligt för myndigheten i mottagarapparaten eller datasystemet.