

Muutos palkantilaukseen

Nimi _____

Kurssi _____

Muutosaika _____

Perutaan

tai

Siirretään / korvataan, milloin? _____

Sairas (rehtorin luvalla, 3 arkipäivää.) / Lääkärintodistus (sairasajan palkkaa voi saada 9 arkipäivältä.)

Sijainen _____

(Jos sijainen ei ole työväenopiston opettaja, toimita henkilötietolomake!)

Opettaja / viestin vastaanottaja

____/____ 20____ _____

Päiväys

Allekirjoitus

Toimisto täyttää

Tieto toimitettu: HelleWi oppilaat tiimi rehtori