**Lupa koulun ja täysi-ikäisen opiskelijan huoltajan väliseen yhteydenpitoon**

Sallin Kallaveden lukion antaa huoltajilleni tietoja opintoihini liittyvistä asioista.

Lisäksi sallin Kallaveden lukion antaa huoltajille käyttöoikeuden Wilma-ohjelmaan, jossa he voivat seurata opintojeni edistymistä, lukea tiedotteita, lukea ja lähettää viestejä sekä vastata palautekyselyihin.

Tämä lupa on voimassa lukio-opintojen loppuun asti tai kunnes toisin ilmoitan.

Opiskelijan nimi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Opiskelijan syntymäaika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Huoltajien nimet: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Päiväys \_\_\_ / \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Opiskelijan allekirjoitus ja nimenselvennys