



Kevät \_\_\_\_\_ Syksy \_\_\_\_\_

---

**Ilmoittautuminen on SITOVA. Täytä lomake huolellisesti ja harkiten!**

Sukunimi \_\_\_\_\_ Etunimet \_\_\_\_\_

Henkilötunnus \_\_\_\_\_ Puhelinnumero \_\_\_\_\_

Lähiosoite \_\_\_\_\_

Postinro ja -paikka \_\_\_\_\_

Sähköposti \_\_\_\_\_

Koe	Pakollinen	Ylimääräinen	Kokeen taso	Korotan arvosanaa	Täydennän tutkintoa
Äidinkieli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ruotsin kieli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> keskipitkä <input type="checkbox"/> pitkä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vieras kieli, mikä _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> lyhyt <input type="checkbox"/> pitkä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Matematiikka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> lyhyt <input type="checkbox"/> pitkä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reaali, mikä _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reaali, mikä _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 Olen suorittanut osallistumiseen vaadittavat kurssi

---

**Olen saanut yo-todistuksen kevät/syksy v. \_\_\_\_\_**


---

**Ilmoittautuessasi yo-tutkintoon olet velvollinen maksamaan ylioppilastutkintoon liittyvät maksut.**  
 Jos joudut sairauden tms. syyn vuoksi olemaan pois kokeesta, voit hakea ylioppilastutkintolautakunnalta ilmoittautumisen mitätöimistä ja koekohtaisen maksun palauttamista.

**Kokeen järjestelyjen takia pyydämme ilmoittamaan (puh. 044 577 2380) mikäli jätät jostakin kokeesta pois.**

Päiväys ja allekirjoitus \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_\_