



Syksy 2020

Kirjoitusajankohta

Henkilötunnus

Sukunimi

Etunimet

Osoite

Puhelinnumero

Sähköposti

Lukitodistus tai muu erityisjärjestely kyllä / ei (Luki- tai erityisjärjestelypäätös oltava liitteenä)

	osall.	taso (ympyröi)	pakoll.	ylim.	rasti, jos uusinta
Äidinkieli	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Suomi toisena kielenä	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ruotsi	<input type="checkbox"/>	A / B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pitkä vieras kieli _____	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Matematiikka	<input type="checkbox"/>	pitkä / lyhyt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vieras kieli _____	<input type="checkbox"/>	A / B / C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Muu aine: _____	<input type="checkbox"/>	A / B / C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	osall.	pakoll.	ylim.	uusinta
Reaalikoe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psykologia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Filosofia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Historia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fysiikka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Biologia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	osall.	pakoll.	ylim.	uusinta
Reaalikoe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uskonto _____ ev.lut / ortod.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elämäkatsomustieto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Yhteiskuntaoppi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kemia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maantiede	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Terveystieto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Olen tutustunut YTL:n määräyksiin kokeista sekä koevälineistä (kuten tietokoneista ja lisälaitteista) ja sitoudun ottamaan omat tarvittavat koevälineet kokeeseen.  
Sitoudun maksamaan ylioppilastutkintolautakunnan määräämät tutkintomaksut.

Aika ja paikka

Allekirjoitus

Maksettu: