

Päivämäärä: _____

Tapaaminen nro: _____

Opiskelijan nimi:		Henkilötunnus:	
Osoite:		Kotikunta:	
Koulu/päiväkoti:	Opettaja:		Luokka/ryhmä:
Huoltajan nimi ja yhteystiedot:			
Huoltajan nimi ja yhteystiedot:			

ASiantuntijaryhmän kokoonpano

- opiskelija: _____
- opiskelijan huoltaja: _____
- opiskelijan huoltaja: _____
- rehtori/päiväkodinjohtaja: _____
- erityisopettaja/kveo: _____
- opettaja: _____
- opinto-ohjaaja: _____

- terveydenhoitaja: _____
- kuraattori: _____
- psykologi: _____
- muu: _____
- muu: _____
- muu: _____
- muu: _____

ASIAN KÄSITELY

Koollekutsuja:
Kokouksen aihe ja nykytilanteen kuvaus:
Mitä on tehty tähän mennessä?
Toteutuneet tukitoimet ja toimenpiteet (esim. erityisopettaja/kveo, terveydenhoitaja/koululääkäri, psykologi, kuraattori, tutkimukset, arviot, selvitykset):

Päätökset, suunnitelma ja seuranta

Mitä tehdään? Kuka tekee mitäkin? Yhteistyö eri tahojen kanssa.

Toteutumisesta ja seurannasta vastaavat tahot. Missä ja milloin tavataan, ketkä osallistuvat?

Lisätietoja

Opetuksen ja opiskeluhoollon järjestämisen kannalta olennaiset asiat:

Opetuksen ja opiskeluhoollon kannalta olennaisten tietojen luovutus

Mitä tietoja opiskelijasta on välitetty ja kenelle? Pvm ja tietojen luovuttaja.

Perusteet tietojen välittämiseen:

Pvm ja paikka

Muistion laatija ja hänen ammatti tai virka-asema

Allekirjoitukset ja nimien selvennykset