# Opiskeluhuoltokertomuslomake,

# yksilökohtaisen opiskeluhuollon asiantuntijaryhmä

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| Opiskelijan nimi:  |
| Henkilötunnus: |
| Kotikunta: |
| Osoite: |
| Puhelinnumero: |

|  |
| --- |
| Huoltaja: Puh: |
| Huoltaja: Puh: |

|  |
| --- |
| Aihe: |
| Pvm: |

|  |
| --- |
| Asian käsittelyyn osallistuvat henkilöt (X): |
| Rehtori |
| Opinto-ohjaaja |
| Koulukuraattori |
| Terveydenhoitaja |
| Opettaja |
| Muu |

Annan luvan edellä mainituille henkilöille osallistua aiheen käsittelyyn asiantuntijaryhmässä.Pvm:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Opiskelija Huoltaja

|  |
| --- |
| Aihe: |
| Vireillepanija: |
| Pvm: |
| Kirjaaja: |

|  |
| --- |
| Aiemmat tutkimukset sekä toteutetut ja käynnissä olevat tukitoimenpiteet: |

|  |
| --- |
| Tiivistelmä asiantuntijaryhmän käsittelystä: |

|  |
| --- |
| Toimintasuunnitelma ja päätetyt asiat: |

|  |
| --- |
| Seurannan aikataulu ja vastaavat tahot: |

 |
|  |  |