

**Opiskeluhoitokertomuslomake,
yksilökohtaisen opiskeluhoillon asiantuntijaryhmä**

Opiskelijan nimi:
Henkilötunnus:
Kotikunta:
Osoite:
Puhelinnumero:

Huoltaja:	Puh:
Huoltaja:	Puh:

Aihe:
Pvm:

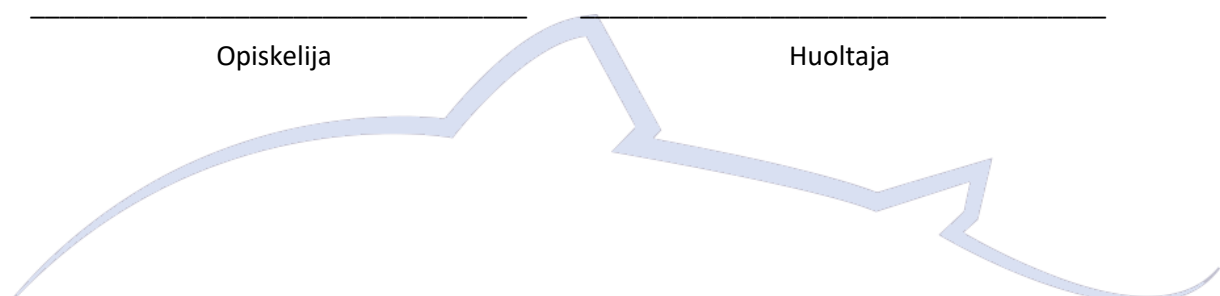
Asian käsittelyyn osallistuvat henkilöt (X):
Rehtori
Opinto-ohjaaja
Koulukuraattori
Terveystenhoitaja
Opettaja
Muu

Annan luvan edellä mainituille henkilöille osallistua aiheen käsittelyyn asiantuntijaryhmässä.

Pvm: _____

Opiskelija

Huoltaja



Aihe:

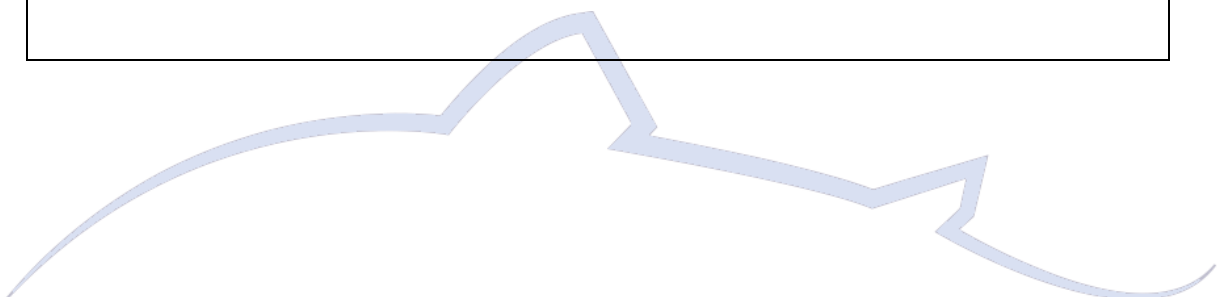
Vireillepanija:

Pvm:

Kirjaaja:

Tehdyt arviot, tutkimukset ja selvitykset:

Tiivistelmä asiantuntijaryhmän käsittelystä:



Toimintasuunnitelma ja päätetyt asiat:

Seurannan aikataulu ja vastaavat tahot:

