

Oppilaan nimi:
Henkilötunnus:
Kotikunta:
Osoite:
Puhelinnumero:

Huoltaja:
Osoite:
Puhelinnumero:

Huoltaja:
Osoite:
Puhelinnumero:

Aihe:
Pvm:

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

Annan luvan edellä mainituille henkilöille osallistua aiheen käsittelyyn asiantuntijaryhmässä.

Pvm: _____

Oppilas

Huoltaja

Aihe:
Vireillepanija:
Pvm:
Kirjaaja:

Tehdyt arviot, tutkimukset ja selvitykset:

Toteutetut ja käynnissä olevat toimenpiteet (tukitoimet ja yhteistyö):

Tiivistelmä asiantuntijaryhmän käsittelystä:

Toimintasuunnitelma ja päätetyt asiat (Lp -keskustelu):

Seurannan aikataulu ja vastaavat tahot: