



HAKEMUS HENKILÖKOHTAISEN AVUSTAJAN SAAMISEKSI OPPILAALLE

Huoltaja täyttää	Oppilaan nimi		Syntymäaika	
	Lähiosoite		<i>Postinumero</i>	<i>Postitoimipaikka</i>
	Huoltajan nimi		Puhelin	Sähköpostiosoite
	Koulu	Luokka	Opettaja/luokanvalvoja	
	Anomme lapselle henkilökohtaista koulunkäyntiavustajaa ajalle:			
	Perustelut			

Liitteet				
Lääkärin lausunto				
Psykologin/psykiatrin lausunto				
Muun viranomaisen lausunto (mikä ?)				
Päiväys ja allekirjoitus				
____/____ 20____ nimenselvennys_____				
Koulun esitys järjestelyiksi	Toimintaehdotus, tukitoimien laajuus, seuranta, muut jatkotoimenpiteet			

	Liitteet			
	Opettajan lausunto.....			
Erityisopettajan lausunto				
Koulunjohtajan lausunto				
Muut (mikä ?)				
Päiväys ja allekirjoitus				
____/____ 20____ nimenselvennys_____				