



HAKEMUS HENKILÖKOHTAISEN AVUSTAJAN SAAMISEKSI OPPILAALLE

Huoltaja täyttää	Oppilaan nimi		Syntymäaika	
	Lähiosoite		Postinumero	Postitoimipaikka
	Huoltajan nimi		Puhelin	Sähköpostiosoite
	Koulu	Luokka	Opettaja/luokanvalvoja	
	Anomme lapselle henkilökohtaista koulunkäyntiavustajaa ajalle:			
	Perustelut			
	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			
	Liitteet			
	Lääkärin lausunto			
	Psykologin/psykiatrin lausunto			
Muun viranomaisen lausunto (mikä ?)				
Päiväys ja allekirjoitus				
____/____ 20____ nimenselvennys_____				
Koulun esitys järjestelyiksi	Toimintaehdotus, tukitoimien laajuus, seuranta, muut jatkotoimenpiteet			
	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			
	Liitteet			
	Opettajan lausunto.....			
	Erityisopettajan lausunto			
	Koulunjohtajan lausunto			
	Muut (mikä ?)			
	Päiväys ja allekirjoitus			
	____/____ 20____ nimenselvennys_____			