

Päiväys ____ / ____ 20____

OPPILAAN TIEDOT

Nimi	Henkilötunnus	Kotikunta
Osoite		
Koulu/esiopetuspaikka	Luokka/ryhmä	Opettaja

HUOLTAJIEN TIEDOT

Nimi	Puhelinnumero
Osoite	
Nimi	Puhelinnumero
Osoite	

MONIALAISEN ASiantuntijaryhmän KOOLLEKUTSUJA

Nimi, ammatti ja yhteystiedot

MONIALAISEN ASiantuntijaryhmän JÄSENET

- Opettaja _____
- Erityisopettaja/VEO _____
- Rehtori _____
- Opinto-ohjaaja _____
- Terveystenhoitaja _____
- Kuraattori _____
- Psykologi _____

- Lastensuojelu _____
- Sosiaalityö _____
- Psykiatria _____
- Perheneuvola _____
- Nuorisotyö _____
- Muu _____
- Muu _____

Annamme suostumuksemme siihen, että tässä asiakirjassa yksilöidyt henkilöt voivat asiantuntijaryhmän kokouksissa sekä niiden välillä keskustella lapseni asioista ja välittää tietoja toisilleen lapseni asiaa edistääkseen.

ALLEKIRJOITUKSET

Päivämäärä	Oppilas
Päivämäärä	Huoltaja
Päivämäärä	Huoltaja
Päivämäärä	Muu huoltaja tai laillinen edustaja

Tämä kansilehti yhdessä monialaisen asiantuntijaryhmän kokousmuistioiden sekä mahdollisten muiden yhdessä sovittavien asiakirjojen kanssa muodostavat opiskeluhohtokertomuksen, jonka arkistoinnista ja mahdollisesta tietojen luovuttamisesta vastaa Orimattilassa opetuspäällikkö. Opiskeluhohtokertomukseen kirjataan lapsen asian käsittelyn sekä ryhmän toiminnan tavoitteiden kannalta välttämättömät tiedot.

Yksilökohtaiseen opiskeluhohtoon osallistuminen on sekä oppilaalle että huoltajalle vapaaehtoista. Sekä oppilas että huoltaja voivat koska tahansa peruuttaa suostumuksensa ilmoittamalla peruutuksesta ryhmän vastuuhenkilölle.