

Päiväys \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

**OPPILAAN TIEDOT**

Nimi	Henkilötunnus	Kotikunta
Osoite		
Koulu/esiopetuspaikka	Luokka/ryhmä	Opettaja

**MONIALAISEN ASiantuntijaryhmän Kokous**

Koollekutsuja (nimi ja ammatti)
Osallistujien nimet, ammatit ja allekirjoitukset (etäpalavereissa kuittaus wilman kautta, kopio liitteeksi)
Ryhmän kokoamisen aihe
Vastuhenkilö
Aiemmin tehdyt arviot, tutkimukset ja selvitykset sekä aiemmat ja nykyiset tukitoimet
Yhteistyö eri tahojen kanssa

Taustaa (tarvittaessa laajemmin)		
Tehdyt sopimukset	Toteuttamissuunnitelma	Vastuhenkilö
Opiskeluhoitokertomukseen liittyviä tietoja luovutetaan kokouksessa sovitusti tai rekisterinpitäjän toimesta myöhemmin (hlö, pvm, perustelut)		
Tukitoimien riittävyyden seuranta (aika, paikka)		
Muistion laatija (nimi ja ammatti)		