



Hakemus henkilökohtaisen avustajan saamiseksi oppilaalle

Huoltaja täyttää	Oppilaan nimi	syntymäaika	
	Lähiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
	Huoltajan nimi	puh.	Sähköpostiosoite
	Koulu	Lk	opettaja / luokanvalvoja
	Anomme lapselle henkilökohtaista koulunkäyntiavustajaa ajalle		
	Perustelut		
	Liitteet:		
	Lääkärin lausunto	<input type="checkbox"/>	
	Psykologin/psykiatrin lausunto	<input type="checkbox"/>	
	Muun viranomaisen lausunto (mikä?)	<input type="checkbox"/>	
Päiväys ja allekirjoitus			
Nimen selvennös			
Koulun esitys järjestelyiksi	Toimintaehdostus, tukitoimien laajuus, seuranta, muut jatkotoimenpiteet		
	Liitteet:		
	Opettajan lausunto	<input type="checkbox"/>	
	Erityisopettajan lausunto	<input type="checkbox"/>	
	Koulunjohtajan lausunto	<input type="checkbox"/>	
	Muu (mikä?)	<input type="checkbox"/>	
Päiväys ja allekirjoitus			



Nimen selvennös