

Tiedonsiirto oppilaan koulun / opettajan vaihtuessa

1(2)

Lapsen nimi _____ Syntymäaika _____

Entinen koulu ja opettaja

Uusi koulu ja siirtymisajankohta _____

Tiedonsiirron ajankohta ____ / ____ 20____

Oppilaan antamat tiedot:

Mieluista kouluaineet

Epämieluisat kouluaineet

Missä olen tarvinnut apua / missä toivon saavani apua

Odotukset kouluvaihdosta

Harrastukset

Oma terveydentilanne

Kaverisuhteet / toiveet ryhmästä

Kiusaaminen, olenko kiusannut / onko minua kiusattu

Viihtyminen koulussa

Oppilaan vahvuudet / heikkoudet aineissa / sosiaalisissa suhteissa

Terveysteen liittyvät asiat

Allergiat / ruokavaliot/ liikuntaan vaikuttavat tekijät

Persoonalliset piirteet

Toiveet lukuvuoden aikaisesta yhteistyöstä sekä siirtovaiheen yhteistyöstä

Tähän lomakkeeseen kirjatut tiedot saa siirtää seuraavaan kouluun ja seuraavalle opettajalle.

_____ / _____ 20_____

_____ oppilaan allekirjoitus

_____ huoltajan allekirjoitus

_____ / _____ 20_____

_____ opettajan allekirjoitus