

## YKSILÖITY KIRJALLINEN SUOSTUMUS OPISKELUHUOLTOASIOIDEN KÄSITTELYYN

Annan suostumukseni/annamme suostumuksemme asiantuntijaryhmän perustamiseksi oppilaalle/opiskelijalle \_\_\_\_\_, johon kuuluvat seuraavat henkilöt:

Opettaja \_\_\_\_\_

Muu opetushenkilökunta \_\_\_\_\_

Kuraattori \_\_\_\_\_

Psykologi \_\_\_\_\_

Terveydenhoitaja \_\_\_\_\_

Verkoston jäsen  
(esim. sosiaalihuolto) \_\_\_\_\_

Muu, kuka \_\_\_\_\_

Tämän suostumuksen perusteella asiantuntijaryhmän jäsenillä on oikeus luovuttaa toisilleen salassa pidettäviä tietoja, joita tarvitaan asian käsittelyssä (oppilas- ja opiskelijahuoltolaki 23§). Tämä suostumuslomake säilytetään paperisena ko. koulun/lukion/esiopetusyksikön lukitussa tilassa/arkistokaapissa.

Asia, jota käsitellään koskee:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Suostumus on voimassa niin kauan kuin yllä mainitun asian käsittely vaatii.

Suostumuksen voi perua milloin tahansa kirjallisella ilmoituksella.

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

Oppilas/opiskelija

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

Huoltaja

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

Koollekutsuja