

SUOSTUMUS OPPILASASIAN KÄSITTELYYN MONIALAISESSA ASiantuntijaryhmässä

Oppilaan nimi		Luokka
Asian vireillepanija		Päiväys
Aihe		
Asian käsittelyyn osallistuneet		
☐ Oppilas		
☐ Huoltaja		
☐ Huoltaja		
☐ Luokanopettaja / aineenopettaja		
☐ Erityisopettaja		
☐		
☐		
☐		
☐		
Kenelle oppilaasta annetaan tietoja		

OPPILASKOHTAINEN MUISTIO TEHDÄÄN WILMAAN.

Suostumme siihen, että asian käsittelyyn voivat osallistua tässä suostumuksessa mainitut henkilöt.

OPPILAAN ALLEKIRJOITUS: _____
Nimenselvennys

HUOLTAJIEN ALLEKIRJOITUKSET:

Nimenselvennys

Nimenselvennys