

TIEDONSIIRTOLUPA

_____ koulu

Oppilas: _____ Luokka: _____

Huollettavani koulunkäynnin kannalta tarpeellisia tietoja saa antaa seuraaville tahoille:

Tuleva koulu _____
Terapeutti _____
Päijät-Hämeen Keskussairaala _____
Perheneuvola _____
Muu, mikä? _____

Huollettavastani saa antaa seuraavia tietoja:

HOJKS tai Oppimissuunnitelma _____
Pedagoginen arvio tai selvitys _____
Asiantuntijalausunnot _____
Neuvottelumuistiot _____
Oppilashuollon muistiot _____
Muu, mikä? _____

Tiedonsiirtolupa on voimassa:

Lukuvuoden _____
_____ asti _____

Päiväys, huoltajien allekirjoitus ja nimen selvennys:
