

Ivalon yläasteen koulu
Rantatie 10
99800 Ivalo

Hakemus joustavan perusopetuksen JOPO-luokalle 2018-2019

HUOLTAJA/HUOLTAJAT TÄYTTÄVÄT TÄMÄN SIVUN

HUOLTAJIEN TIEDOT

Nimi	Puhelinnumero
Osoite (jos eri kuin oppilaan)	Sähköpostiosoite
Nimi	Puhelinnumero
Osoite (jos eri kuin oppilaan)	Sähköpostiosoite

HUOLTAJIEN/HUOLTAJAN TOIVEET

Kuvailekaa lastenne. Mitä vahvuuksia hänellä on? Missä asioissa hän tarvitsee tukea?
Miksi toivotte lapsenne pääsevän JOPO-luokalle?

HUOLTAJAN/HUOLTAJIEN SITOUTUMINEN JOPOON

Myös kodin täytyy sitoutua JOPO-toimintaan: <ul style="list-style-type: none">• Lukea Wilmaa säännöllisesti ja kuitata Wilma-viestit• Ilmoittaa nuoren poissaoloista luokanvalvojalle ja JOPO-ohjaajalle• Osallistua JOPO-luokan vanhempainiltoihin
Sitoudun/sitoudumme noudattamaan yllä olevia JOPO-toiminnan vaatimuksia
Huoltajien allekirjoitukset
____.____.20____
