|  |
| --- |
| Oppilaan nimi ja syntymäaika Huoltajan nimi ja puhelinnumero |
| Koulu ja luokkaOpettaja / erityisopettaja |
| Oppilaan tuen taso ja mahdolliset hallinnolliset päätökset (esim. erityinen tuki, VSOP, PoL18)Yhteistyötahot, verkostoOppilaan toiminta koulun arjessa; vahvuudet ja haasteetMitä tukitoimia oppilaalle on tällä hetkellä käytössä (koulussa, koulun ulkopuolella)?Miten tukitoimet ovat auttaneet? |
| Toiveita ja kysymyksiä konsultaatiolle |
| Konsultaatiopyynnön lähettäjä (nimi & organisaatio) |