|  |
| --- |
| Oppilaan nimi ja syntymäaika:  Huoltajan nimi ja yhteystiedot (puhelinnumero, sähköposti): |
| Koulu ja luokka:  Opettaja / erityisopettaja ja yhteystiedot: |
| Oppilaan tuen taso ja mahdolliset hallinnolliset päätökset (esim. erityinen tuki, VSOP, PoL18):  Yksilöllisen oppilashuollon tuki (huom. edellytys konsultaatiopalveluille):  Yhteistyötahot, verkosto:  Oppilaan toiminta koulun arjessa; vahvuudet ja haasteet:  Mitä tukitoimia oppilaalle on tällä hetkellä käytössä (koulussa, koulun ulkopuolella)? |
| Konsultaation aihe, keskeinen huoli:  Millaisia odotuksia ja tarpeita konsultaatiolle on? |
| Konsultaatiopyynnön lähettäjä (nimi, organisaatio ja yhteystiedot): |