**Hakemus Jyväskylän kaupungin järjestämiin vaativan erityisen tuen ryhmiin lukuvuonna 2024–2025**

Rastita hakemasi vaihtoehto (x)

autismikirjon ryhmät (AUT)

Huhtasuon yhtenäiskoulun toiminta-alueittain järjestettävä opetus (TOI)

Huhtasuon yhtenäiskoulun vaativan erityisen tuen ryhmät (VET)

yksilöllisen opetuksen pienryhmät (YPR)

koulupolun selvittäminen kesken, tutkimusjakson / lääkärikäynnin ajankohta

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lapsen tiedot | Nimi | Henkilötunnus | Kotikunta |
| Osoite | | |
| Uskontokunta  Ev.lut. (ev.lut. kirkkoon kuuluvat osallistuvat ev.lut. uskonnon opetukseen)  Muut nimeävät katsomusaineen erikseen:  Elämänkatsomustieto  Ort.  Muu, mikä  Kansalaisuus  Suomi  Muu, mikä | | |
| Huoltaja 1 | Nimi | Puhelin  Sähköposti | |
| Osoite | Puhelin työ | |
| Huoltaja 2 | Nimi | Puhelin  Sähköposti | |
| Osoite | Puhelin työ | |
| Muu Huoltaja | Nimi | Puhelin  Sähköposti | |
| Osoite | Puhelin työ | |
|  | Nykyinen koulu / luokka | Opettaja | |
| Mikäli oppilas aloittanut koulunkäynnin toisessa kunnassa, merkitkää kunta ja koulun nimi.  Kunta  Koulu | | |
| Maksusitoumus on liitteenä (ei koske Jyväskylän kaupungin hakijoita)  Kyllä  Ei | | |
| Kuljetustarve / kuljetusetuus  Kyllä  Ei |  | |
| Aamu- ja iltapäivätoiminnan tarve  Kyllä  Ei | Vertti-toiminnan tarve  Kyllä  Ei | |
| (täytetään yhdessä erityisopettajan tai erityisluokanopettajan kanssa)  Oppilaan tämänhetkiset tukitoimet. Kirjaa seuraavat asiat: tuen ja ohjauksen määrä ja sen riittävyys, erityisopetuksen määrä sekä pääsääntöisen opetusryhmän kuvaus | | |
| Oppilaalle tehdyt päätökset  pidennetty oppivelvollisuus  erityisen tuen päätös | | |
| Liitteet  lausunnot (esim. lääkäri, psykologi, sosiaalityö)  pedagogiset asiakirjat (pedagoginen selvitys ja HOJKS) | | |
|  | Muut lisätiedot | | |
| Allekirjoitus | Päivämäärä ja paikka  Huoltajan allekirjoitus Huoltajan allekirjoitus    Nimen selvennys Nimen selvennys | | |