Kohdat 1. – 6. täytetään oppilashuollon toimesta ennen yhteydenottoa.

Hakemus lähetetään sähköpostilla sairaalakoulun konsultoivalle erityisopettajalle.

Konsultoiva erityisopettaja täyttää kohdat 7. ja 8. vastaanotettuaan yhteydenoton.

1. Konsultaatiokohde:

[ ]  yksittäistä oppilasryhmää koskeva konsultaatio

[ ]  useampaa oppilasryhmää koskeva konsultaatio

[ ]  koko koulua koskeva konsultaatio (esim. toimintaympäristö tai henkilökunnan koulutus)

[ ]  muu, mikä

1. Mikäli tiettyä ikäluokkaa koskeva konsultaatio, oppilaiden luokkataso (-t):
2. Konsultaation syy:
3. Konsultaation pyytäjä (koulu tai varhaiskasvatusyksikkö):
4. Yhteyshenkilö koululla/varhaiskasvatuksessa:

puh:

s-posti:

1. Mahdolliset aiemmat toimenpiteet asian tiimoilta:
2. Vastaanottanut konsultoiva erityisopettaja:
3. Sovitut toimenpiteet: