

HUOLTAJIEN / OPPILAAN SUOSTUMUS MONIALAISEN ASIAANTUNTIJARYHMÄN KOKOONTUMISEEN

☐ Suostumme / ☐ emme suostu siihen, että lapsemme

_____ asiassa kutsutaan koolle monialainen yksilökohtainen asiantuntijaryhmä. Asiantuntijaryhmän kokoontuminen perustuu Oppilas ja opiskelijahuoltolakiin 1287/2013 19.1§ ja 19.2§

Koollekutsuja: _____ puh. _____

Kokoontumisen ajankohta: _____

Kokoontumisessa käsiteltävä asia:

Ryhmään saavat osallistua	Nimi	Kyllä	Ei
lastentarhanopettaja/ luokanopettaja/ohjaaja			
erityislastentarhan-/ erityisopettaja			
oppilaanohjaaja			
neuvola-/ kouluterveydenhoitaja			
kuraattori/sosiaali-/perheohjaaja			
sosiaalityöntekijä			
perheneuvolan työntekijä			
psykologi			
muu henkilö			

_____ / _____ 20__

Huoltajan allekirjoitus

Huoltajan allekirjoitus

Oppilaan allekirjoitus