

ERITYINEN TUKI**HAKEMUS / TARKISTUS / PÄÄTTÄMINEN**

Oppilaan tiedot	Oppilaan nimi	Henkilötunnus
	Osoite	
	Huoltaja	Puhelin
	Huoltaja	Puhelin
	Koulu	Luokka
Erityinen tuki / pidennetty oppivelvollisuus / yksilöllistäminen	Erityinen tuki (PL §17) <input type="checkbox"/> Aloitetaan <input type="checkbox"/> Jatketaan <input type="checkbox"/> Päätetään / Alkaen: ___ / ___ / ____	
	Pidennetty opv (PL §25) <input type="checkbox"/> Aloitetaan <input type="checkbox"/> Jatketaan <input type="checkbox"/> Päätetään / Alkaen: ___ / ___ / ____	
	Yksilöllistetyt oppiaineet / pvm: _____	
	Muut lisätiedot: _____ _____	
Pääsääntöinen opetusryhmä		
Avustajapalveluiden tarve		
Muiden palvelujen tarve / muut opetusjärjestelyt		
Liitteet		
Asiantuntijaryhmään osallistuneet, pvm. ___ / ___ / ____		
Asiantuntijaryhmän puolesta	Perhossa ___ / ___ / ____ Allekirjoitus _____	

**Täytetty lomake ja tarvittavat asiakirjat toimitetaan rehtorille viranhaltijapäätöstä varten.
Mikäli päätökseen sisältyy hallinnollisen pakon käyttöä, sen tekee sivistyslautakunta.**