

Oppilaan nimi	Luokka / ryhmä	Syntymäaika
Koulu / päiväkot		

MONIALAISEN ASiantuntijaryhmän jäsenet (oikeus nähdä oppilashuoltokertomus)

ammattiasema	nimi	rooli (vireillepanija, vastuhenkilö, kirjaaja ja puheenjohtaja)
opettaja		
erityisopettaja		
rehtori / apulaisrehtori / päiväkodinjohtaja		
opinto-ohjaaja		
terveydenhoitaja		
kuraattori		
psykologi		
muu		

ASIAN KÄSITTELYYN VOI OSALLISTUA (esim. perheneuvola, lapsiperheiden sosiaalipalvelut, KYS)

	taho, ammattiasema	nimi

ALLEKIRJOITUKSET

Suostun siihen, että edellä mainitut tahot / henkilöt osallistuvat monialaisen asiantuntijaryhmän työskentelyyn	
Päivämäärä	Oppilaan allekirjoitus
Päivämäärä	Huoltajan allekirjoitus
Päivämäärä	Huoltajan allekirjoitus