

Hakemus avustajapalvelun saamiseksi oppilaalle

Huoltaja täyttää	Oppilaan nimi		Syntymäaika													
	Lähiosoite		Postinumero	Postitoimipaikka												
	Huoltajien nimet		puh.	Sähköpostiosoite												
	Koulu	Lk	Opettaja / luokanvalvoja													
	Anomme lapselle koulunkäyntiavustajapalvelua ajalle															
	Perustelut															
	Liite (pakollinen) Lääkärin lausunto <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr></table> Psykologin/psykiatrin lausunto <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr></table> Muun viranomaisen lausunto mikä? <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr></table>															
Päiväys ja allekirjoitus																
Koulun esitys järjestelyiksi	Aikaisemmat tukitoimet															
	Toimintaehdotus, tukitoimien laajuus, seuranta, muut jatkotoimenpiteet															
	Liite (pakollinen) Opettajan lausunto <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr></table> Erityisopettajan lausunto <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr></table> Rehtorin lausunto <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr></table> Muu (mikä?) <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr></table>															
Päiväys ja allekirjoitus																