

**OPISKELUHUOLTOKERTOMUS**

Tallennetaan aikajärjestyksessä

Liitteenä kirjallinen suostumus asian käsittelyyn

Päivämäärä:

Perustiedot	Lapsen//opiskelijan nimi		Henkilötunnus	
	Kotikunta		Yhteystiedot (puhelinnumero)	
	Huoltajan nimi (alaikäisen tai vajaavaltaisen opiskelijan) ja yhteystiedot (puhelinnumero)			
Asian aihe ja vireillepanija				
Lapsen/ opiskelijan tilanteen selvittämisen aikana toteutetut toimenpiteet Esimerkiksi arviot, tutkimukset, selvitykset, yhteistyö eri tahojen kanssa sekä toteutuneet tukitoimet.				
Kokoukseen osallistuneet henkilöt ja heidän asemansa				
Päätetyt jatkotoimenpiteet, aikataulu ja vastuutahot	Toimenpide		Aikataulu	Vastuutaho
Muistion laatija	Päivämäärä	Ammatti- tai virka-asema	Nimi	
Tietojen luovuttaminen sivullisille	Mitä tietoja ja millä perusteella		Kenelle luovutettu, päivämäärä	