

OPPIMISSUUNNITELMA

SALASSA PIDETTÄVÄ



LAPPAJÄRVEN KUNTA

SIVISTYSTOIMI

PERUSTIEDOT

Oppilaan nimi	Syntymäaika	Vuosiluokka	Lukuvuosi
Koulu	Vastuopettaja	Puhelin ja sähköpostiosoite	
Huoltajat	Osoite	Puhelin ja sähköpostiosoite	
Muut oppimissuunnitelman laatimiseen osallistuneet henkilöt ja heidän yhteystietonsa			

KOULUTYÖ

Oppilaan oppimisvalmiudet ja koulunkäyntiin liittyvät erityistarpeet
--

OPPIAINEKOHTAINEN SUUNNITELMA/ERITYISET PAINOALUEET ERI OPPIAINEISSA TAI TYÖSKENTELYTAIDOISSA

Oppiaineet / työskentelytaidot	Tavoitteet	Toteutus (pedagogiset ratkaisut)

