



ILMOITUS SISUKAS-TOIMINTAAN TULEVASTA OPPILAASTA

1. Oppilas- ja yhteystiedot	Oppilaan sukunimi ja etunimet (puhuttelunimi alleviivataan)		Henkilötunnus
	Äidinkieli	Sukupuoli <input type="checkbox"/> poika <input type="checkbox"/> tyttö	Oppilaan puhelin
	Sijaishuoltopaikka		Oppilaan sähköposti
	Osoite		Oppilaan kotikunta
	Omaohjaajat		Puhelin Sähköposti
	Sijoitusmuoto: <input type="checkbox"/> avohuollon sijoitus <input type="checkbox"/> kiireellinen sijoitus <input type="checkbox"/> huostaanotto		
	Äiti	Nimi	Puhelin Puhelin työ
		Osoite	Sähköposti
	Isä	Nimi	Puhelin Puhelin työ
		Osoite	Sähköposti
	Sosiaali- työntekijä	Nimi	Puhelin Sähköposti
		Osoite	
	Sijaishuollon päivystyspuhelinnumero, johon voi soittaa kiireellisissä asioissa:		
Muu tärkeä yhteystieto			
Muuta huomioitavaa (esim. tiedonantokiellot):			
2. Oppilaan koulun- käyntiä koskevat tiedot	Edellinen koulu	Luokka-aste	
	Osoite		
	Opettaja	Puhelin	Sähköposti
Oppivelvollisuus <input type="checkbox"/> Yleinen oppivelvollisuus <input type="checkbox"/> Pidennetty oppivelvollisuus			



	<p>Oppimisen ja koulunkäynnin tuki sekä hallinnolliset päätökset</p> <p><input type="checkbox"/> Yleinen tuki <input type="checkbox"/> Tehostettu tuki <input type="checkbox"/> Erityinen tuki</p> <p><input type="checkbox"/> Erityiset opetusjärjestelyt (PoL 18§) <input type="checkbox"/> VSOP <input type="checkbox"/> Henkilökohtainen koulunkäynninohjaaja</p> <p><input type="checkbox"/> Oppiaineita yksilöllistetty</p> <p>Oppiaineet:</p> <p><input type="checkbox"/> Oppilas saa osallistua uskonnon harjoittamista sisältäviin tilaisuuksiin kouluaikana.</p> <p>Oppilaan uskonnonopetukseen osallistuminen</p> <p><input type="checkbox"/> Evankelisluterilainen <input type="checkbox"/> Ortodoksi <input type="checkbox"/> Elämäkatsomustieto</p> <p><input type="checkbox"/> Muun uskontokunnan, minkä _____</p> <p>Vapautus oppiaineen opiskelusta,</p> <p>minkä _____</p> <p>A1-kieli</p> <p><input type="checkbox"/> Englanti <input type="checkbox"/> Ruotsi <input type="checkbox"/> Ranska <input type="checkbox"/> Saksa <input type="checkbox"/> Venäjä <input type="checkbox"/> Espanja <input type="checkbox"/> Muu:</p> <p>B1-kieli</p> <p><input type="checkbox"/> Englanti <input type="checkbox"/> Ruotsi <input type="checkbox"/> Ranska <input type="checkbox"/> Saksa <input type="checkbox"/> Venäjä <input type="checkbox"/> Espanja <input type="checkbox"/> Muu:</p> <p>Valinnaisaineet</p>
3. Tiedonsiirto- luvut	<p><input type="checkbox"/> Sisukas-tiimin psykologi saa osallistua oppilaan asioiden parissa työskentelyyn.</p> <p>Sisukastiimi saa luvallamme olla yhteydessä seuraaviin oppilaan asioita hoitaviin viranomaisiin (nimi ja puhelinnumero) ja siirtää oppilasta koskevia tietoja:</p> <p><input type="checkbox"/> kouluterveydenhoitaja _____</p> <p><input type="checkbox"/> koulupsykologi _____</p> <p><input type="checkbox"/> koulukuraattori _____</p> <p><input type="checkbox"/> muu, mikä _____</p> <p>Hoitava taho (mikä) _____</p> <p><input type="checkbox"/> lääkäri _____</p> <p><input type="checkbox"/> sairaanhoitaja _____</p> <p><input type="checkbox"/> psykologi _____</p> <p><input type="checkbox"/> terapeutti _____</p> <p><input type="checkbox"/> sosiaalityöntekijä _____</p>
4. Alle- kirjoitukset	<p>Päiväys _____ 20_____</p> <p>Huoltajan / vastaavan sosiaalityöntekijän allekirjoitus _____</p> <p><input type="checkbox"/> lomake käyty läpi oppilaan kanssa</p>