



Huoltaja täyttää		
Oppilaan nimi		Syntymäaika
Lähiosoite, postinumero ja –toimipaikka		
Huoltajan nimi	Huoltajan puhelinnumero	Huoltajan sähköpostiosoite
Koulu	Luokka	Opettaja/luokanvalvoja
Anomme lapselle avustajapalvelua ajalle:		
Perustelut		
Liitteet: ☐ Lääkärin lausunto ☐ Psykologin/psykiatrin lausunto ☐ Muu, mikä: Ratkaisu edellyttää lääkärin, psykologin tms. asiantuntijalausuntoa.		
Päiväys	Allekirjoitus ja nimenselvennys	
Päätöksen saa lähettää tiedoksi suojatulla sähköpostilla edellä ilmoitettuun sähköpostiosoitteeseen ☐ Kyllä ☐ Ei		

Huoltaja toimittaa hakemuksen koululle/päiväkodille.

Mikäli avustajapalvelu myönnetään, nimetään lapselle yksi avustaja/koulunkäynninohjaaja, joka hoitaa avustustehtäviä todetun tarpeen mukaisesti. Yhdellä ohjaajalla voi olla useampia nimettyjä lapsia avustettavanaan.

Päätös avustajasta tehdään osana oppilaskohtaisen tuen päätöstä. Päätöksen tekee koulunjohtaja/rehtori/päiväkodin johtaja. Oppilaskohtaisen tuen päätöksessä kuvataan avustajapalveluiden toteuttaminen.

Koulu/päiväkotitoiminta täyttää tarvittaessa	
Erityisopettajan, luokanopettajan, esiluokanopettajan tai muun kommentit (täytetään tarvittaessa)	
☐ Liitteenä	
Erityisopettajan, luokanopettajan, esiluokanopettajan allekirjoitus ja nimenselvennys	
Päiväkodinjohtajan toimintaehdotus, kommentit	
☐ Liitteenä	
Päiväys	Päiväkodin johtajan allekirjoitus ja nimenselvennys