

Suostumus konsultaatioon	<p>Annan suostumukseni, että Hämeenlinnan sairaalakoulun (Ahvenistonharjun koulu) konsultoiva erityisopettaja tekee yhteistyötä ja vaihtaa tarpeellisia tietoja koulunkäynnin tuen järjestämiseksi lomakkeessa nimetyn oppilaan opettajien ja oppilashuollon henkilöstön, sekä hoito- ja yhteistyötahojen kanssa. Tarvittaessa konsultoiva erityisopettaja osallistuu yksilökohtaisen oppilashuollon verkostopalaveriin sekä muihin tarvittaviin palaveriin.</p> <p>Suostumus on voimassa 12 kk</p> <p>Päivämäärä ____ . ____ . 20 ____</p>																			
Oppilaan tiedot	<p>Nimi</p>																			
Huoltaja(t)	<table border="1"> <tr> <td colspan="2" data-bbox="448 712 932 797"> Huoltajuus ____ Yhteishuoltajuus ____ Yksinhuoltajuus </td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="448 804 1497 853"> Nimi </td> </tr> <tr> <td data-bbox="448 860 932 909"> Puhelinnumero </td> <td data-bbox="936 860 1497 909"> Sähköpostiosoite </td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="448 916 1497 965"> Osoite </td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="448 972 1497 1021"> Allekirjoitus ja nimenselvennys </td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="448 1028 1497 1077"> Nimi </td> </tr> <tr> <td data-bbox="448 1084 932 1133"> Puhelinnumero </td> <td data-bbox="936 1084 1497 1133"> Sähköpostiosoite </td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="448 1140 1497 1189"> Osoite </td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="448 1196 1497 1272"> Allekirjoitus ja nimenselvennys </td> </tr> </table>		Huoltajuus ____ Yhteishuoltajuus ____ Yksinhuoltajuus		Nimi		Puhelinnumero	Sähköpostiosoite	Osoite		Allekirjoitus ja nimenselvennys		Nimi		Puhelinnumero	Sähköpostiosoite	Osoite		Allekirjoitus ja nimenselvennys	
Huoltajuus ____ Yhteishuoltajuus ____ Yksinhuoltajuus																				
Nimi																				
Puhelinnumero	Sähköpostiosoite																			
Osoite																				
Allekirjoitus ja nimenselvennys																				
Nimi																				
Puhelinnumero	Sähköpostiosoite																			
Osoite																				
Allekirjoitus ja nimenselvennys																				
Koulu	<table border="1"> <tr> <td colspan="2" data-bbox="448 1279 1497 1328"> Koulu </td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="448 1335 1497 1384"> Kunta </td> </tr> <tr> <td data-bbox="448 1391 932 1440"> Opettaja/erityisopettaja </td> <td data-bbox="936 1391 1497 1440"> Puhelinnumero </td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="448 1447 1497 1496"> Sähköpostiosoite </td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="448 1503 1497 1688"> Muut yhteyshenkilöt koulussa, esim. rehtori/psykologi/kuraattori/terveydenhoitaja Nimi _____ sähköpostiosoite _____ </td> </tr> </table>		Koulu		Kunta		Opettaja/erityisopettaja	Puhelinnumero	Sähköpostiosoite		Muut yhteyshenkilöt koulussa, esim. rehtori/psykologi/kuraattori/terveydenhoitaja Nimi _____ sähköpostiosoite _____									
Koulu																				
Kunta																				
Opettaja/erityisopettaja	Puhelinnumero																			
Sähköpostiosoite																				
Muut yhteyshenkilöt koulussa, esim. rehtori/psykologi/kuraattori/terveydenhoitaja Nimi _____ sähköpostiosoite _____																				
Oppilaan hoito- ja muut yhteistyötahot	<table border="1"> <tr> <td colspan="2" data-bbox="448 1695 1497 1744"> Hoitotaho: lasten- ja nuortenpsykiatria/muu, mikä? </td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="448 1751 1497 1800"> Yhteyshenkilö(t)/yhteystiedot </td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="448 1807 1497 1856"> Muu yhteistyötaho: lastensuojelu/muu, mikä? </td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="448 1863 1497 1919"> Yhteyshenkilö(t)/yhteystiedot </td> </tr> </table>		Hoitotaho: lasten- ja nuortenpsykiatria/muu, mikä?		Yhteyshenkilö(t)/yhteystiedot		Muu yhteistyötaho: lastensuojelu/muu, mikä?		Yhteyshenkilö(t)/yhteystiedot											
Hoitotaho: lasten- ja nuortenpsykiatria/muu, mikä?																				
Yhteyshenkilö(t)/yhteystiedot																				
Muu yhteistyötaho: lastensuojelu/muu, mikä?																				
Yhteyshenkilö(t)/yhteystiedot																				