

<b>Suostumus konsultaatioon</b>	<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>																			
<b>Oppilaan tiedot</b>	<p>Nimi</p>																			
<b>Huoltaja(t)</b>	<table border="1"> <tr> <td colspan="2" data-bbox="448 714 932 797">           Huoltajuus            ____ Yhteishuoltajuus            ____ Yksinhuoltajuus         </td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="448 804 1498 853">           Nimi         </td> </tr> <tr> <td data-bbox="448 860 932 909">           Puhelinnumero         </td> <td data-bbox="936 860 1498 909">           Sähköpostiosoite         </td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="448 916 1498 965">           Osoite         </td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="448 972 1498 1021">           Allekirjoitus ja nimenselvennys         </td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="448 1028 1498 1077">           Nimi         </td> </tr> <tr> <td data-bbox="448 1084 932 1133">           Puhelinnumero         </td> <td data-bbox="936 1084 1498 1133">           Sähköpostiosoite         </td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="448 1140 1498 1189">           Osoite         </td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="448 1196 1498 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																				
<b>Koulu</b>	<table border="1"> <tr> <td colspan="2" data-bbox="448 1279 1498 1328">           Koulu         </td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="448 1335 1498 1384">           Kunta         </td> </tr> <tr> <td data-bbox="448 1391 932 1440">           Opettaja/erityisopettaja         </td> <td data-bbox="936 1391 1498 1440">           Puhelinnumero         </td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="448 1447 1498 1496">           Sähköpostiosoite         </td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="448 1503 1498 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 _____																				
<b>Oppilaan hoito- ja muut yhteistyötahot</b>	<table border="1"> <tr> <td colspan="2" data-bbox="448 1695 1498 1744">           Hoitotaho: lasten- ja nuortenpsykiatria/muu, mikä?         </td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="448 1751 1498 1800">           Yhteyshenkilö(t)/yhteystiedot         </td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="448 1807 1498 1856">           Muu yhteistyötaho: lastensuojelu/muu, mikä?         </td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="448 1863 1498 1921">           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																				