

Tämä lomake käydään läpi palaverin alussa.

Opiskelija Nimi ja hetu, yhteystiedot ja kotikunta	
Vireillepanija Nimi ja ammattiasema	
MONIALAISEN ASiantuntijaryhmän Jäsenet (oikeus nähdä opiskeluhohtokertomus)	
	nimi
opiskelija	
huoltaja tai muu laillinen edustaja	
huoltaja tai muu laillinen edustaja	
ryhmänohjaaja	
erityisopettaja	
opinto-ohjaaja	
kuraattori	
psykologi	
terveydenhoitaja	
lääkäri	
Asian käsittelyyn voi osallistua muut jäsenet (taho, ammattiasema ja nimi)	
ALLEKIRJOITUKSET	
☐ Suostun siihen, että edellä mainitut tahot/henkilöt osallistuvat monialaisen asiantuntijaryhmän työskentelyyn ja tiedonvaihtoon työskentelyn aikana.	
☐ En suostu siihen, että edellä mainitut tahot/henkilöt osallistuvat monialaisen asiantuntijaryhmän työskentelyyn ja tiedonvaihtoon työskentelyn aikana.	
____.____. 20____	_____ Opiskelijan allekirjoitus
____.____. 20____	_____ Huoltajan tai muun laillisen edustajan allekirjoitus ja nimenselvennys

Oppilas- ja opiskelijahuoltolaki 19 § Yksittäistä opiskelijaa koskevan opiskeluhoitoasian käsittely

Asian käsittely yksittäisen opiskelijan tueksi koottavassa monialaisessa asiantuntijaryhmässä perustuu opiskelijan tai, jolle i hänellä ole edellytyksiä arvioida annettavan suostumuksen merkitystä, hänen huoltajansa suostumukseen.

Opiskelijan yksilöidyllä kirjallisella suostumuksella hänen asiansa käsittelyyn voi osallistua tarvittavia opiskeluhoitoon yhteistyötahoja taikka opiskelijan läheisiä. Jos alaikäisellä tai muutoin vajaavaltaisella ei ikänsä tai kehitystasonsa vuoksi ole edellytyksiä arvioida itsenäisesti asian merkitystä, huoltaja tai muu laillinen edustaja voi antaa siihen suostumuksen hänen sijastaan.

Edellä 14 §:n 4 momentissa tarkoitetun monialaisen asiantuntijaryhmän jäsenillä on lisäksi oikeus pyytää neuvoa opiskelijan asiassa tarpeelliseksi katsomiltaan asiantuntijoilta ja ilmaista heille siinä tarkoituksessa salassa pidettäviä tietoja siten kuin viranomaisten toiminnan julkisuudesta annetun lain (621/1999) 26 §:n 3 momentissa säädetään.