



Oppilaan tiedot	Oppilaan nimi	Henkilötunnus
	Osoite	
	Koulu	
	Huoltaja(t) ja osoite (jos eri kuin oppilaalla)	
Koulun esitys	Esitän yllä mainitun oppilaan siirtämistä erityisopetukseen ___/___ ___ alkaen.	
	Mikkelissä ___/___ ___ <div style="text-align: right;">_____</div> Rehtorin allekirjoitus	
Esityksen perustelu	Erityisopetukseen siirron peruste:	Koodi
	Yksilöllinen oppimäärä:	
	Opetuksen järjestämispaikka:	
	Muita perusteita:	

	HOJKS tehty ___/___ ___	
Huoltajan kuuleminen	Suostun huollettavani siirtämiseen erityisopetukseen	
	Mikkelissä ___/___ ___	

	Huoltajan allekirjoitus	Huoltajan allekirjoitus
Asiantuntijan lausunto	Suosittelen siirtoa <input type="checkbox"/>	En suosittele siirtoa <input type="checkbox"/>
	Allekirjoitus, virkanimike ja toimipiste	Lausunto liitteenä <input type="checkbox"/>