

**LUPA TIEDONSIIRTOON PERUSOPETUKSESTA JATKO-OPINTOIHIN/
HENKILÖKOHTAISET TIEDOT (SIIRTYVÄT SYKSYLLÄ)**

Nimi	Koulu
Osoite	Sähköposti
Puhelinnumero	Oppilaanohjaaja
Huoltajan/huoltajien nimi	Huoltajan/huoltajien puhelinnumero
Huoltajan/huoltajien osoite	Huoltajan/huoltajien sähköpostiosoite
Keskiarvo välitodistuksessa	Arvosanat välitodistuksessa MA: EN: RU: SUK/S2:
Mitkä ovat vahvuutesi? Mistä olet kiinnostunut? Harrastukset? Luottamustoimet?	
Mihin asioihin toivoisit saavasi apua jatko-opinnoissa?*	<input type="checkbox"/> jännittäminen <input type="checkbox"/> ryhmässä toimimisen taidot <input type="checkbox"/> sosiaalisen taidot <input type="checkbox"/> arjenhallinta (esim. aikatauluista kiinni pitäminen, unirytmä) <input type="checkbox"/> oman toiminnan ohjaus <input type="checkbox"/> itsehillintä <input type="checkbox"/> yksinäisyys <input type="checkbox"/> kiusaamiskokemukset <input type="checkbox"/> pitkäaikaisraus tai vamma, mikä? <input type="checkbox"/> muu, mikä?
<input type="checkbox"/> keskittymisvaikeudet <input type="checkbox"/> lukivaikeus/luetunymmärtäminen <input type="checkbox"/> kehityksellinen kielihäiriö (esim. puheen tuottaminen ja ymmärtäminen) <input type="checkbox"/> matematiikan pulmat <input type="checkbox"/> vieraiden kielten oppiminen <input type="checkbox"/> suomen kielen oppiminen <input type="checkbox"/> muu oppiaine, mikä? <input type="checkbox"/> opiskelutaidot <input type="checkbox"/> opiskelumotivaatio <input type="checkbox"/> erityisjärjestelyt kokeissa, millaiset?	
Mitkä asiat ovat mahdollisesti vaikuttaneet elämääsi viime vuosina erityisen paljon?	
Huoltajan terveiset jatko-opintoihin.	
Oppilaanohjaaja luovuttaa lomakkeen oppilaitokseen, jossa nuori on aloittanut opintonsa syksyllä.	

Aika ja paikka:

Oppilaan allekirjoitus

Huoltajien allekirjoitukset