**ESITYS LAPSELLE ANNETTAVASTA ERITYISESTÄ TUESTA VARHAISKASVATUKSESSA**

Salassa pidettävä

Lapsen tiedot:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nimi | Syntymäaika | Varhaiskasvatuspaikka |

Huoltajat:

|  |  |
| --- | --- |
| Nimi | Puhelinnumero |
| Osoite |
| Nimi | Puhelinnumero |
| Osoite |

Esityksen tekijä:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Asiakirja laadittu  |

Esitettävä tuen muoto:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Erityisen tuen aloitus [ ]  | Erityisen tuen päivitys [ ]  | Erityisen tuen lopettaminen [ ]  |
| Tarvittaessa selitys: |

|  |
| --- |
| Lapsella käytössä ollut tuki ja sen vaikutukset: |

|  |
| --- |
| Lapsen keskeisimmät tuen tarpeet: |

Yhteistyö:

|  |
| --- |
| Yhteistyö huoltajien kanssa |
| Yhteistyö veon ja esimiehen kanssa |
| Muu yhteistyö |

Varhaiskasvatuksen erityisopettaja VEO puoltaa tukea Kyllä [ ]  Ei [ ]

|  |  |
| --- | --- |
|  | pvm. |

*Varhaiskasvatuksen erityisopettajan allekirjoitus*

Varhaiskasvatuksen alue-esimies puoltaa tukea Kyllä [ ]  Ei [ ]

|  |  |
| --- | --- |
|  | pvm. |

*Varhaiskasvatuksen alue-esimiehen allekirjoitus*

Kuuleminen:

|  |  |
| --- | --- |
| Huoltajien kuuleminen tehty pvm. | Lapsen kuuleminen tehty pvm. |