

HAKULOMAKE

HAKIJAN NIMI: _____

OSOITE ja KOTIKUNTA: _____

PUHELIN (OMA): _____

HENKILÖTUNNUS: _____

HUOLTAJAN / YHTEYSHENKILÖN YHTEYSTIEDOT:

* NIMI, OSOITE, PUHELIN, SÄHKÖPOSTI:

OMA SOSIAALITYÖNTEKIJÄ/PALVELUOHJAAJA:

*NIMI, PUHELINNUMERO/SÄHKÖPOSTI:

PERUSOPETUS / PERUSKOULUTUS:

* KOULUN NIMI JA PÄÄTTÖVUOSI:

* MUITA TIETOJA (esim. pidennetty oppivelvollisuus, henkilökohtainen
avustaja, yksilöllistetyt oppiaineet, pienryhmä)

MUU KOULUTUS:

* KOULUN NIMI, LINJA JA AJANKOHTA:

* KOULUN NIMI, LINJA JA AJANKOHTA:

TYÖKOKEMUS, TYÖTOIMINTA TAI PÄIVÄTOIMINTA:

* YKSIKKÖ JA AJANKOHTA:

* YKSIKKÖ JA AJANKOHTA:

MUUTA KOULUTUKSESTA:

MIKSI HAET ERITYISLINJALLE?:

KERRO ITSESTÄSI JA HARRASTUKSISTASI TAI MUISTA MIELENKIINNONKOHTEISTASI:

KERRO TULEVAISUUDEN SUUNNITELMISTASI:

KERRO TUEN TARPEESTASI PÄIVITTÄISISSÄ TOIMINNOISSA (esim. liikkuminen, pukeutuminen, syöminen, peseytyminen, lääkkeiden otto). KERRO MYÖS MAHDOLLISISTA APUVÄLINEISTÄ TAI AVUSTAJAN TARPEESTA:

RUOKAVALIO JA MUITA HUOMIOITA RUOKAILUUN LIITTYEN:

MAHDOLLINEN LÄÄKITYS:

OMAN PUHEEN TUOTTAMINEN

PUHUN: HYVIN ___ KOHTALAISESTI ___ MUUTAMIA SANOJA ___ EN ___
VIITTOEN ___

OSAATKO LUKEA: HYVIN ___ KOHTALAISESTI ___ MUUTAMIA SANOJA ___ EN ___

OSAATKO KIRJOITTA: HYVIN ___ KOHTALAISESTI ___ MUUTAMIA SANOJA ___ EN ___

LASKUTAITO: _____

MUUTA HUOMIOITAVAA:

PAIKKA JA PÄIVÄYS:

ALLEKIRJOITUKSET:

Hakijan allekirjoitus: _____

Alle 18-vuotiaan hakijan / huoltajan / yhteys henkilön allekirjoitus:

Lähetä hakemuksen mukana seuraavat liitteet, joista selviää tämän hetkinen tilanne sekä tuen ja ohjauksen tarve

1) Koulu-, opiskelu- ja/tai työtodistukset tai todistus päivätoimintaan osallistumisesta

2) HOJKS (henkilökohtainen opetuksen järjestämistä koskeva suunnitelma), **palvelusuunnitelma tai erityishuolto-ohjelma tms.**

3) Lääkärin B-lausunto tai muu lausunto, josta selviää erityistuen tarve ja/tai josta selviää esim. lääkärin puoltava selvitys opiskelupaikan saamiseksi (selvitys sairaudesta tai kuntoutustarpeesta) **tai kuntoutussuunnitelmalausunto** (jos on).

Lähetä liitteistä jäljennökset (liitteitä ei palauteta).

Hakemus liitteineen lähetettävä **24.3.2017** mennessä osoitteella

Jämsän Kr. Kansanopisto, Erityisoppijan opistovuosi -linja, Ruotsulantie 42, 42100 Jämsä