

**LAPSEVANEMA NÕUSOLEK TUGITEENUSTE RAKENDAMISEKS****Lapse andmed, kelle kohta nõusolek antakse**

Ees- ja perekonnanimi:	
Isikukood või sünniaeg:	
Klass:	

Lapse esindaja andmed:

Ees- ja perekonnanimi:	
Isikukood või sünniaeg:	
E-posti aadress:	
Telefoninumber:	

Olen nõus, et minu lapsele rakendatakse vajaduspõhiselt kooli poolt pakutavaid üldise toe meetmeid (sh eripedagoogiline, sotsiaalpedagoogiline, psühholoogiline, logopeediline tugi, individuaalne õppekava, käitumise tugikava, õpiabirühm jms).

Olen nõus, et pakutavate tugiteenuste osutamisel viiakse läbi vajaduspõhiselt lapse/õpilase logopeedilisi, eripedagoogilisi, psühholoogilisi ja sotsiaalpedagoogilisi hindamisi, kasutades erinevaid meetodikaid: ankeedid, küsimustikud, eakohased harjutused ning tõenduspõhised testid psüühiliste osaprotsesside hindamiseks (koolipsühholoogi hindamisvahendi komplekt jms).

Olen nõus lapse/õpilase individuaalse arengu jälgimise kaardi avamiseks, mille abil saab kool süstemaatiliselt jälgida minu lapse arengut.

Olen teadlik, et kõik loodud dokumendid on kättesaadavad Stuudiumis lapse/õpilase dokumentide all, võimaldades mul neid vajadusel jälgida ja nendega tutvuda.

Alljärgnevalt märkige [x], milliste toemeetmete rakendamisele Te nõusoleku annate:

- Individuaalne õppekava järgmis(t)es õppeaine(te)s:
- Eripedagoogi teenus
- Logopeedi teenus
- Sotsiaalpedagoogi teenus
- Psühholoogi teenus
- Õpiabirühm
- Käitumise tugikava (sh oskuste õpe)
- Muu tugiteenus:

Lapse esindaja allkiri: /allkirjastatud digitaalselt/

Kuupäev: