

Pärnu Õppenõustamiskeskus



Õppenõustamisüsteemi
arendamine



Euroopa Liit
Euroopa Sotsiaalfond



Eesti tuleviku heaks

Kuupäev:	
Õppeasutus:	
Õpilase nimi	Isikukood
Klass	

Õpetaja	
Kontakttelefon, e-mail	

Nõustamisel osalesid:

Laps	Lapsevanem	Õpetaja	Haridusasutuse töötaja	Lapsega töötav isik	Muu (täpsustage)

Lapsevanem või lapse seaduslik esindaja

Kontaktandmed (aadress, telefon, e-mail)

Klienti vastuvõttev spetsialist:

Logopeed	Eripedagoog	Sotsiaal-nõustaja	Psühholoog

Nõustamisetüüp

Grupi-nõustamine	Individaal-nõustamine

Klient sai infot nõustamiskeskuse kohta:

Suunati	Leidis kontaktid ise

Esmakordne /korduv nõustamine

Esmakordne nõustamine	Korduv nõustamine

Nõustamine keskkuses / mujal

Õppenõustamiskeskuses	Nõustamine väljakutsel

Pöördumise põhjus(ed)

--

Olen nõus isikuandmete, sh delikaatsete isikuandmete töötlemise ja töötlemiseks edastamisega kolmandatele isikutele, kui see on vajalik minu lapse arengu huvides.

Lapsevanema või lapse seadusliku esindaja nimi
allkiri

