

HENKILÖ-TIEDOT	Sukunimi	Etunimi		
	Katuosoite	Postinumero	Postitoimipaikka	
	Henkilötunnus	Kansalaisuus	Puhelin	
	Äidinkieli	Muu kielitaito	Uskonto	
YHTEYS-HENKILÖ	Kotouttamissuunnitelma	Työvoimaneuvoja	Sosiaalityöntekijä	
	Huoltaja (alle 18-vuotias)	Osoite	Puhelin	
OPISKELU-TAUSTA	Luku- ja kirjoitustaitoinen	<input type="checkbox"/> kyllä	<input type="checkbox"/> ei	
	Koulunkäyntitausta			
	Ammatti ja työkokemus			
	Aiemmat suomenkielen kurssit			
	Perusopetukseen valmistava opetus			
	Muut taidot / kiinnostuksen kohteet			
TERVEYS JA SOSIAALINEN TAUSTA	Maahantulotarkastus on tehty	<input type="checkbox"/> kyllä	<input type="checkbox"/> ei	
	Mahdollinen lääkitys ja hoidot			
	Muuta			
	Ruokavalio	kala <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	kana <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	naudanliha <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei
		sianliha <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	vain kasvisruoka <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	
	Tupakointi	<input type="checkbox"/> kyllä	<input type="checkbox"/> ei	
	Perhe	<input type="checkbox"/> tuettu asuminen	<input type="checkbox"/> oma perhe	<input type="checkbox"/> vanhempien luona <input type="checkbox"/> asuu yksin
	Syy Suomeen tuloon	<input type="checkbox"/> pakolainen	<input type="checkbox"/> turvapaikanhakija	<input type="checkbox"/> paluumuuttaja
		<input type="checkbox"/> kiintiöpakolainen	<input type="checkbox"/> perheen yhdistäminen	<input type="checkbox"/> muu maahanmuuttaja
	Vapaa-aika			
OPISKELU AIPO-RYHMÄSSÄ	Omat tavoitteet opinnoille			
	Opintojen aloitus	Alkuvaiheen opetus	Aloituspäivämäärä	
	Opintojen aloitus	Varsinainen perusopetus	Aloituspäivämäärä	
	Äidinkieli ja kirjallisuus	Suomen kieli ja kirjallisuus <input type="checkbox"/>	S2 <input type="checkbox"/>	
	Oma äidinkieli	<input type="checkbox"/> ei osallistu		
	Toinen kotimainen kieli	<input type="checkbox"/> ei osallistu		
	Uskonto/elämäkatsomustieto	Evangelisluterilainen uskonto <input type="checkbox"/>	Elämäkatsomustieto <input type="checkbox"/>	
	Muuta mahdollista opintoihin liittyen			
TAVOITTEET AIPO-RYHMÄN JÄLKEEN	Jatko-opintosuunnitelma			
	Muuta huomioitavaa			

HOPS:in LAADINTA JA HYVÄKSYNTÄ	Alkuhaastattelu ja HOPS tehty	aika	osallistajat
	Annan suostumukseni kysyä ja antaa minua koskevia tietoja sosiaaliin <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei työvoimatoimistoon <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei		
	Allekirjoitus	Paikka ja aika	Opiskelija

OPINTOJEN SEURANTA	Siirtyminen toiseen ryhmään/kouluun	siirtymispäivä
	Muuta huomioitavaa	
OPINTOJEN SEURANTA	Siirtyminen toiseen ryhmään/kouluun	siirtymispäivä
	Muuta huomioitavaa	
OPINTOJEN SEURANTA	Siirtyminen toiseen ryhmään/kouluun	siirtymispäivä
	Muuta huomioitavaa	
SUUNNITELMA AIKUISTEN PERUS- OPETUKSEN JÄLKEEN	Tutustumiskäynnit jatko-opintopaikkoihin	
	Hakemukset jatko-opintoihin	
	Siirtyminen jatko-opintoihin	aika