**VÄLIARVIOINTI luokilla 3-4**



ARVIOINTIKESKUSTELU

Luokka       pvm.      

**Läsnäolijat**  
Oppilas

Huoltaja(t)

Luokanopettaja

**OPILLISET TAIDOT**

**TYÖSKENTELYTAIDOT**

**KÄYTTÄYTYMINEN**

**MUITA HUOMIOITA** (esim. tavoite kevätlukukaudelle, mahdollinen tuen tarve)

Allekirjoitukset

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
oppilas huoltaja(t) luokanopettaja