

令和2年4月 日

「自主登校教室」利用申込書

愛西市立西川端小学校長 様

() 年 () 組 氏名 ()
保護者氏名 ()

このことについて、下記の事項を承諾の上、申し込みます。

記

- 1 登校させる際は、ご家庭で必ず事前に健康観察及び体温計測を行ってください。2日目以降は出欠票をお渡しするので、計測した体温を記入してください。
- 2 新型コロナウイルスの集団感染を回避するための臨時休業中であることを踏まえ、体調不良の場合は登校させないでください。
- 3 登下校の際は、定められた開設時間内に、保護者が責任をもって送迎してください。また、必ず担当職員に登校したこと、下校することをお伝えください。
※児童クラブ登録者は、登校時のみ担当職員にお伝えください。
- 4 自主登校教室の利用中は、監督する職員の指示に従って生活してください。

※必ず下欄に「自主登校教室」利用の理由をご記入ください。

--