

登校希望申込書

(熊本市立月出) 小学校

下記の確認事項を承諾のうえ申し込みます。

令和3年度 学年・組	年 組	
児 童 氏 名		
保 護 者	氏 名	
	勤務先	勤務先の電話番号 () 携帯電話 ()
保 護 者	氏 名	
	勤務先	勤務先の電話番号 () 携帯電話 ()
配慮が必要なことがあれば お書きください。 (食アレルギーなど)		

確認事項

- (1) 登校できる対象児童は、保護者が医療関係、介護施設、保育所、警察及び消防の従事者であり、家庭で見守ることが困難な小学校3年生までの児童。または、教育委員会が支援をすることが必要と認めた児童生徒です。
- (2) オンライン授業日には、すべて登校することとなります。
- (3) 登校した児童は、学校でオンライン授業を受けることとなります。
- (4) 登校した児童は給食を食べます。体調不良により喫食されなかった場合も給食の費用を負担していただきます。
- (5) 感染防止の措置はとりますが、感染のリスクが伴うことをご承知おきください。
- (6) マスク着用が原則です。
- (7) 連絡先等の変更があれば、速やかに連絡をしてください。