

小学校「特例預かり」利用申込書

4月16日、京都府においても「緊急事態宣言」が発令され「特定警戒都道府県」に指定されたことを受け、不要不急の外出を控えていただきますとともに、家庭での保育について協力をお願いいたします。

その上で、育成学級に入級できない児童で、保護者が医療従事者である場合や、社会の機能を維持するため就業を継続することが必要な場合で、ご家庭に保護者が不在となり、児童の安全が確保できないときに限り、小学校における「特例預かり」のご利用をお願いします。

記入年月日：令和2年4月 日

利用児童氏名1（学年・組）	利用児童氏名2（学年・組）	利用児童氏名3（学年・組）
（年 組）	（年 組）	（年 組）
緊急連絡先	保護者1	保護者2
【保護者氏名】		
【保護者電話番号】		
【勤務先名称】		
【勤務先電話番号】		

利用予定日 【 利用可能時間 8:30 ~ 12:00 】

利用日	登校予定時間	下校予定時間	利用日	登校予定時間	下校予定時間
記入例	9:00	11:30	記入例	8:30	11:00
4月20日(月)			4月27日(月)		
4月21日(火)			4月28日(火)		
4月22日(水)			4月30日(木)		
4月23日(木)			5月1日(金)		
4月24日(金)					

以下の内容をご確認いただき、保護者署名・押印をお願いします。

- ①毎朝の検温と健康観察を行った上、熱や風邪の症状など体調が悪い場合は、利用できません。
- ②児童の登下校については、保護者の責任でお願いします。
- ③児童の急な体調不良や発熱等の場合は、緊急連絡先に連絡します。速やかにお迎えをお願いします。
- ④利用にあたっては、利用時間を必ず守ってください。
- ⑤申込書を提出後、利用のキャンセルや時間の変更があれば、その都度、学校へお知らせください。

保護者署名

印

(自署の場合押印不要)