臨時休業期間中の学校による居場所提供の利用申込書〔関町北小版〕

１　対象者

　・保護者の仕事の都合や病気・介護などの真にやむを得ない事情で、自宅等で過ごすことが困難な

関町北小学校に在籍する第１～６学年児童

※第１学年については、移動中の安全のため、保護者またはご家族の送迎をお願いいたします。

２　期間および時間

　・４月１６日〔木〕～５月１日〔金〕　　午前９時から１２時まで　　※土日祝日を除きます。

３　場所

　・本校視聴覚室　　　※校庭・体育館は使用いたしません。

※昇降口から入り、１階廊下を通って、視聴覚室に行ってください。

４　参加申込について

　・本利用申込書を印刷し、必要事項を記入したうえで、４月１４日〔火〕１６時半までに、職員室へ保護者またはご家族の方がご持参ください。１５日以降に居場所利用が必要になった場合は、学校にご相談ください。ご家庭で印刷ができない場合は、本校の事務室前の受付に利用申込書を置いてありますので、ご利用ください。

５　その他

・利用申込をしたお子様は、安全管理の必要上、原則として全日程のご利用をお願いいたします。

　・利用しなくてもよくなった日については、ご家庭から学校に必ず連絡してください。

・利用にあたっては、検温、かぜ症状の有無をお確かめのうえ、学校から配付した健康＆生活カードにご記入のうえ、持参させてください。なお、体調がすぐれない場合は、利用を控えてください。

　また、利用中にお子様が体調を崩した場合は、引き取りをお願いいたします。

・利用中は、原則として自学自習となります。飲み物は水筒に入れて持たせてください。お菓子類は不可です。校帽や上履き、マスクのほか、筆記用具やプリント類など学習に必要なものは忘れずに持たせてください。「子どもの居場所の提供」が目的なので、教員が授業をすることはありません。

・自転車で来校することはできません。行き帰りの安全管理は、保護者の方の責任において行っていただきますよう、お願いいたします。

切り取り

|  |
| --- |
| **利用申込書** |

　練馬区立関町北小学校長　様

　　上記内容を理解の上、以下のとおり、臨時休業期間中における児童の居場所利用を希望します。

|  |  |
| --- | --- |
| 児童氏名 |  |
| 保護者氏名 |  |
| 児童の在籍学級 |  |
| 緊急連絡先 |  |
| 利用を希望する理由（該当する理由に○） | ・保護者就労のため・保護者の病気、介護等のため・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 備考（不参加が分かっている日程等） |  |