

令和6年度児童個票・緊急時引渡しカード 【記入例2】

児童氏名 ()

通学経路及び自宅付近の地図通学経路(赤線でご記入ください)

自宅付近の地図
目印になるものを記入してください。

通学時間
約 ___ 分

・かかりつけの病院名をお書きください。
かかりつけの病院がない場合には「学校に一任」に を入れてください。

小児科	脳神経外科	整形外科	歯科	眼科	総合病院
<input type="checkbox"/> 学校に一任	<input type="checkbox"/> 学校に一任	<input type="checkbox"/> 学校に一任	<input type="checkbox"/> 学校に一任	<input type="checkbox"/> 学校に一任	<input type="checkbox"/> 学校に一任

・子供たちの活動の様子などの公開について(いずれかに☑してください。)

学校での子供たちの様子や本校の教育活動の内容を広く紹介し、保護者・地域の皆様をはじめとする多くの方々に、本校の教育について御理解をいただきたいと思っております。

学校だより・学年、学級だより・学校要覧・学校Webページ等への写真掲載、紙道徳開等の教材要録について御同意をいただきますようお願いいたします。

子供たちの活動の様子の公開に 同意する 同意しない

・指導上担任に知らせたいことがありましたら、お書きください。

市が指定している通学路を太線で表示しています。
御家庭で自宅からなるべく早くこの通学路に出るような経路を決めてください。

緊急時に連絡します。
特にかかりつけ病院がない場合は一任に☑をしてください。

※この個票に記載いただいた内容は、学校における教育活動・相談・緊急時の連絡に使用します。
※取扱いについては、厳重に保管し第三者への公開・開示や不当な目的利用、複製及び複製をいたしません。事項に変更があった場合は、担任までお知らせください。
※児童氏名、保護者氏名及び電話番号については、父母教師会行事などの運営上必要となる場合は、父母教師会本部に提供します。同意できない場合は教頭に御連絡ください。

※ 本校ホームページに「児童個票・緊急時引き渡しカード」のデータを掲載しています。
御家庭で印刷して提出していただくことも可能です。