

# 移住定住を希望される方の区域外就学 事前相談シート

(記入日) 令和 年 月 日

## 1 お子さんに関する情報

(ふりがな)	生 年 月 日	現在通っている学校	学年
児童生徒氏名	平成 年 月 日 令和		年
	平成 年 月 日 令和		年
	平成 年 月 日 令和		年

## 2 保護者に関する情報

保護者氏名	児童生徒との関係
住民票住所 ※マンション名や室番号, OO様方等 がある場合は必ず記入してください。	〒
滞在予定地	〒
連絡先	

## 3 就学を希望する学校等

希望する学校	※希望のない場合は滞在予定地の校区の学校をご案内させていただきます。
通学方法	※(例) 徒歩, 公共交通機関 etc.
希望する期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

裏面同意事項を確認いただき「いいえ」に✓がある場合は、区域外就学のご案内ができません。

#### 4 事前相談同意事項

(1)現在在籍している学校や教育委員会に確認してもいいですか。

はい いいえ

(2)保護者の責任において、安全に登下校をできますか(通学方法等は事前に学校と協議をお願いします。自家用車で送迎される場合は学校にご確認ください。)

はい いいえ

(3)高知市の学校へ在学中の学校給食費や校外活動費などの費用を負担できますか。

はい いいえ

(4)学校で使用する持ち物につきまして、教科書は現在使用されているものと異なる場合は新しい教科書は無償給与しますが、その他の持ち物で購入いただく必要がある場合に費用を負担できますか(学校で貸出できるかは学校にご確認ください。)

はい いいえ

(5)加配教員を配置するなど、特別な支援への対応はできませんが、同意できますか。

はい いいえ

(6)高知市に滞在される期間中、お子さんは保護者(親権者)の方と生活されますか。

はい いいえ

**※希望する学校・期間により区域外就学が難しい場合もあります。あらかじめご了承ください。**