(提出先) 足立区教育委員会・民設学童事業者

学童保育専用

配慮・支援を要する状況申出書

<u>申請書の障がい欄の有に○をした方</u>は、必ず、申請書と一緒にこの申出書の提出が必要です。 なお、手帳・通所受給者証の写しの提出がない場合は、審査の加点の対象にはなりません。

なお、手帳・通所受給者証の写しの提出がない場合は、審査の加点の対象にはなりません。								
希望学童	希望学童保育室名		学童	保育室				
学校・学年	学校		年生					
ふりがな								
児童名			(男・女)				
特別支援教育	□特別支援学級	□在籍中	□在籍予定	□相談中				
	□通級指導学級(難聴・言語・弱視学級)	□在籍中	□在籍予定	□相談中				
	□コミュニケーション教室(特別支援教室)	□在籍中	□在籍予定	□相談中				
次の該当するところに「」と、必要事項を記入してください								
1. お子さ	さんは手帳を所持していますか	□持っている	る □持って	ていない				
性・マレスナ□商の毛帳 □1.□9番 m								

次の該当するところに「」と、必要事項を記入してください							
1. お子さんは手帳を所持していますか □持っている □持ってい	ない						
持っている方・・・□愛の手帳 □1・□2種 度							
□身体障害者手帳 □1・□2種 級							
□精神障害者手帳級							
2. 通所受給者証を所持していますか □持っている □持ってい	ない						
持っている方・・・・令和8年度放課後デイサービスを							
□利用する □利用について相談中 □利用しない							
「利用する」「相談中」の方・・・施設名()						
利用曜日 (月・火・水・木・金・土) 回数/月 ()							
3. 医師による診断はありますか(過去も含む) □ある □ない							
ある場合…診断名()						
4. てんかんはありますか □ある □ない							
5. お子さんのことで相談したことがありますか □ある □ない							
□障がい福祉センターあしすと □子ども支援センターげんき □うめだ・あけぼの学	園						
□保健センター(保健センター名:) □その他()						
6. 保育中、お子さんに医療行為の必要はありません □はい							

記入日 令和 年 月 日

記入保護者氏名

お子さんの状況に〇をつけてください(複数回答可)

	わりとんの仏がにつてうりてくたとい、後数回音引					
基本的な生活習慣	食事	1.	ひとりでできる	衣類のぎ		
		2.	介助を要することがある		り 2. 介助を要することがある	
		3.	全介助	着脱		
	排泄	1.	ひとりでできる			
		2.	介助を要することがある			
		3.	全介助			
言葉の理	理解	1.	言葉で理解する	•		
		2.	簡単な言葉は理解できる			
		3.	言葉による理解は難しい(絵カ	ード	ドなどが必要)	
解・	表出	1.	言葉で伝えることができる			
表出		2.	単語など簡単な言葉で伝える			
		3.	身振りなど、身体で示す			
身						
体の状	2.	. 弱視 (具体的な用具名)	
態	3.	3. 難聴・難聴ぎみ 5. その他()	
	1.	友達	と関わって遊ぶ	8.	.感情のコントロールが難しい	
遊び・行動等	2.	行事	や集まりに参加できる	9. パニックになってしまうことがある		
	3.	ルー	ルの理解が難しい	10. その他 (気になること・留意することなど)		
	4.	きま	りやルールを守ることが難しい			
	5.	. 多動傾向がある				
	6.	こだ	わりがある			
	7.	飛び	出してしまうことがある	l	J	

【情報に関する同意の確認】*確認しましたら以下の□にチェックをお願いいたします。

学童保育室での健全育成を図ることを目的に、保育園や幼稚園、保健総合センター、子ども支援センターげんき、障がい福祉センター、学校など関係機関から自身の子どもについての情報交換をすることに同意します。

⇒ 以上の内容を確認し同意しました。□ (チェック欄)