

(様式第1号)

指定学校変更申請書

令和 年 月 日

(申請先) 駒ヶ根市教育委員会

保護者 住 所

電話番号 ()

氏 名 ⑩

駒ヶ根市立小中学校指定学校の変更に関する規程第3条の規定に基づき、指定学校の変更を下記のとおり申請します。

記

児童生徒氏名				
生 年 月 日		年 月 日	性 別	男 ・ 女
現在の	住 所	駒ヶ根市	(区 組合)	
	学 校	駒ヶ根市立	(年 組)	
新しい	住 所	駒ヶ根市	(区 組合)	
希望する	学 校	駒ヶ根市立		
変 更 期 間		令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
変 更 の 理 由	<input type="checkbox"/>	児童生徒の障がい又は虚弱等により、指定学校に就学することが著しく困難で、自律支援が必要なため		
	<input type="checkbox"/>	児童生徒の障がいに応じた特別支援学級が指定学校に設置されていないため		
	<input type="checkbox"/>	児童生徒の兄弟姉妹が既に指定学校の変更がされているため (兄弟姉妹が現に就学している学校に限る。)		
	<input type="checkbox"/>	家屋の新築等で一時的な住所異動があるため		
	<input type="checkbox"/>	児童生徒の在籍する学年が、小学校においては6年、中学校においては3年のため		
	<input type="checkbox"/>	児童生徒のいじめの解消を図るため		
	<input type="checkbox"/>	児童生徒の不登校の解消を図るため		
	<input type="checkbox"/>	下平区の上の原自治組合及び北の原自治組合の中学校通学区の一部変更に伴い必要なため (新中学校建設までの期間に限る)		
	<input type="checkbox"/>	その他教育委員会が特に認めるとき		
意 見	【具体的な理由を記入ください】			
	【現在の学校長】			
	【希望先の学校長】			
【就園・就学支援委員会】				