

小規模特認校への指定変更申請書

年 月 日

喜多方市教育委員会教育長

住所

保護者 氏名

電話番号

次のとおり、喜多方市立小学校小規模特認校実施要綱第 3 条に該当するため、就学指定校以外の喜多方市立上三宮小学校に就学させたいので申し出ます。

児 童	フリガナ		生年月日	年 月 日		
	氏 名					
	住 所				続柄	
	就学指定校 及び学年	喜多方市立 小学校 第 学年				
変更申出校 及び学年		喜多方市立上三宮小学校 第 学年				
変 更 期 間		年 月 日から小学校を卒業するまで				
喜多方市立小学校小規模特認校 実施要綱第 3 条 の 該 当 の 有 無		該当する場合□にレ点を付けてください。				
		☐ 保護者及び児童がともに喜多方市に居住している。 または、喜多方市立小学校小規模特認校実施要綱第 4 条で 規定する期日までに、喜多方市に転入する見込がある。				
		☐ 保護者が、小規模特認校の教育活動等に賛同し、積極的に 協力できる。				
		☐ 保護者が、安全な交通手段により児童を通学させることが でき、通学に要する経費を負担できる。				
		☐ 特別な教育的支援が必要でないこと。				