

学校長様

放課後等デイサービス事業の利用について

下記のとおり、放課後等デイサービス事業の利用を開始することになりましたので届け出ます。なお、2番に○を記入した情報については、学校と事業所で情報を共有することを承諾します。

記

1 基本情報

児童生徒名	
担当の計画相談員	事業所名 ()
	担当者名 ()
	連絡先電話番号 ()

2 情報共有について (あてはまるものに○を記入)

<input type="checkbox"/>	個別の資料 (個別の教育支援計画や個別の指導計画等) を作成している場合、学校・事業所で内容を共有すること (コピーを渡すことも含む)
<input type="checkbox"/>	合理的配慮に関する情報を事業所に伝えること
<input type="checkbox"/>	連絡帳の内容を学校・事業所・保護者で共有すること
<input type="checkbox"/>	送迎担当者に児童生徒を引き渡す時、必要に応じて学校での様子等を口頭で伝えること

○申し出のない限り、この情報は次の学年に引き継ぐことに同意します。

記入日：令和 年 月 日

保護者名： _____

3 事業所情報

(1) 令和 年 月 日現在の状況 (学校 年 組)

	事業所名	連絡先電話番号	学校から事業所への移動方法
日			
月			
火			
水			
木			
金			
土			

○記載内容に変更がある際には加除修正ください。

○「3 事業所情報」は変更があれば裏面に追記ください。

番号で記入ください

①事業所が送迎 ②保護者が送迎 ③自力通所

(2) 令和 年 月 日現在の状況 (学校 年 組)

	事業所名	連絡先電話番号	学校から事業所への移動方法
日			
月			
火			
水			
木			
金			
土			

(3) 令和 年 月 日現在の状況 (学校 年 組)

	事業所名	連絡先電話番号	学校から事業所への移動方法
日			
月			
火			
水			
木			
金			
土			

(4) 令和 年 月 日現在の状況 (学校 年 組)

	事業所名	連絡先電話番号	学校から事業所への移動方法
日			
月			
火			
水			
木			
金			
土			

(5) 令和 年 月 日現在の状況 (学校 年 組)

	事業所名	連絡先電話番号	学校から事業所への移動方法
日			
月			
火			
水			
木			
金			
土			