令和　　年　　月　　日

佐賀県立大和特別支援学校長　　様

 　　保護者住所

令和　　年　保護者名

（継　続）令和　　年　保護者名

（継　続）令和　　年　保護者名

**単 独 通 学 届（新規・継続）**

※新規か継続のどちらかを○で囲んで下さい

私の子どもは、単独での通学ができると判断しましたので、下記の通り届け出ます。実施については、交通ルールを遵守し学校の教育方針に則って、保護者の責任の下に行います。

※申請後、学校が定める交通講座や自転車点検を理由なく受けてない生徒、または、通学の際に問題等があり、危険・迷惑だと判断されるときは、保護者送迎をお願いすることがあります。

１　緊急連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 学部・学年・氏名 | （　　　　）部 （　　）年（　　）組　名前（　　　　　　　　　　　　）本人所有の携帯がある場合（℡　　　　　　 　　　　　　　　　　　） |
| 緊急連絡先① | 名前・間柄・勤務先・等（　　　　　　　　　　）（℡　　　　 　　　　　　） |
| 緊急連絡先② | 名前・間柄・勤務先・等（　　　　　　　　　　）（℡　　　　　　　 　　　） |

２　通学経路…乗り継ぎ等、正確に記入してください

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 通学経路 | 発着時間 | 交通手段 |
|  例 |  自宅 → ＪＲ伊賀屋駅ＪＲ伊賀屋駅　→　佐賀駅ＢＣ 　佐賀駅ＢＣ → 学校前バス停 |  ７：２０　～　　７：３５ ７：４０ ～ ７：５０ ８：０８　～　　８：３８ |  徒歩（自家用車）　ＪＲ電車 昭和バス |
| 登校 | →→→→ | ：　　　～　　　：：　　　～　　　：：　　　～　　　：：　　　～　　　： |  |
| 下校 | →→→→ | ：　　　～　　　：：　　　～　　　：：　　　～　　　：：　　　～　　　： |  |

３　経路略図…わかりやすい目印、バス停と自宅の間など、徒歩や自転車の移動を示すこと。

|  |
| --- |
|  |