

緊急受入れカード

年 組 児童名 _____
 保護者氏名 _____ 印 _____

一斉臨時休校期間中、緊急受入れを希望します。

＜受け入れ希望理由＞

()

- *就労等で保護者が自宅に不在、その他家庭での対応が困難な場合について、1年生～3年生、6組（全学年）の児童が対象です。
- *あくまでも、緊急受け入れということをご理解ください
- *上記以外の変則的な時間の対応はできません。
- *登校時は、保護者が西昇降口まで連れてきてください。

あてはまる方に○をつけてください。

受け入れ終了後、放課後事業を利用します。
 【利用時間】 8:30～12:25 *放課後事業を利用する児童は学校でお弁当を食べます。
 川上北小キッズクラブ
 学童 学童名称 < _____ >

受け入れ終了後、帰宅します。
 【利用時間】 8:30～11:30 *11:30に西昇降口にお迎えをお願いします。

希望する日に○、しない日に×をつけてください。

| 日にち | 27日(金) | 30日(月) | 31日(火) |
|------------------------|--------|--------|--------|
| 参加する場合は、 ○をつけてください。 | | | |
| 朝の体温 | °C | °C | °C |
| 風邪の症状 | | | |

緊急連絡先 (① _____) (② _____)

*必ず連絡がとれるようにしておいてください。