

新型コロナウイルス感染拡大防止のための

臨時休業にともなう分散登校、緊急受け入れについて

日頃より本校の教育活動について、ご理解とご協力をいただきありがとうございます。緊急事態宣言延長に伴い、**9月14日（火）から10月1日（金）まで**横浜市立学校は分散登校も延長となりました。この期間のABグループは、9月1日（水）から9月13日（月）と同じで、下記の日程となりましたのでお知らせします。

なお、分散登校期間中、児童の緊急受け入れを次の通り行いますので必要な方はお申込み下さい。

分散登校の日について

1 分散登校日（受け入れ日も同様です）

日にち	9/13 Bが登校	9月14日	9月15日	9月16日	9月17日
曜日		火	水	木	金
登校してくるグループ		A	B	A	B
			1年生は 4校時まで	1年生は 4校時まで	
日にち	9月20日	9月21日	9月22日	9月23日	9月24日
曜日	敬老の日	火	水	秋分の日	金
登校してくるグループ		A	B		A
			1年生は 4校時まで		
日にち		9月27日	9月28日	9月29日	9月30日
曜日	月	火	水	木	金
登校してくるグループ	B	A	B	A	B
			1年生は 4校時まで	1年生は 4校時まで	

※1年生のAグループは授業時数を合わせるために9/16木、9/30木は4校時で給食終了後、下校します。Bグループの水曜日は通常通り4校時で下校します

2 登下校の安全確認について

登校班で登校します。班によってはお子様の受け入れの日に登校班のメンバーがいない場合があります。

下校は安全面を考慮して、できるだけ一人で下校しないようにしてください。

体調不良等により、早退する場合は、必ず保護者の方がお迎えに来てください。

欠席する場合は、必ず学校に保護者の方から電話連絡をお願いします。

8:30になって連絡がなく、児童が登校しない場合は、安全確認のため、保護者に連絡します。

緊急受け入れについて

1 緊急受け入れ対象児童

保護者の就業やその他の理由により、家庭での対応が困難な 1 年生～3 年生及び個別支援学級の児童
 (原則として) 放課後キッズクラブ (区分 2A・2B) を利用している児童
 学童等を利用している児童

※上記以外で、家庭で過ごすことが困難な場合は、学年に関わらずご相談ください。

駒林小学校 045-563-3185 (担当: 副校長)

2 緊急受け入れ児童の受け入れ時の学習について

受け入れ児童は、A グループであっても B グループの授業にも参加します。(その反対もあります。)

※毎日登校し、毎日給食を食べるイメージです。※学校内では、不織布マスクの使用をお願いします。

3 分散登校期間の受け入れの申込方法

●学校ホームページにある学校メールアドレスにて、**9月12日(日) 24:00までに**
 申し込みください。

ky-ye-komabayashi@city.yokohama.jp

<件名>分散登校期間の受け入れ申し込み 児童名〇〇〇〇

<内容>①学年 組 名前

②受け入れ参加予定日 (AB 問わず希望する日)

③保護者名

④保護者緊急連絡先 (電話番号)

⑤受け入れ希望理由

●「緊急受け入れカード」を印刷するか、キッズ・学童等で受け取り、必要事項を記入して、参加当日、必ず児童に持たせてください。

4 緊急受け入れカード (ホームページからダウンロードして、印刷できます)

新型コロナウイルス感染拡大防止のための段階的に学校再開にともなう 緊急受け入れ参加カード												
年 組 名前	駒林 駒子										あなたの所属する分散グループ名 (AかBに○をつけてください)	
日にち	9月										10月	
曜日	14日 火	15日 水	16日 木	17日 金	21日 火	22日 水	24日 金	27日 月	28日 火	29日 水	30日 木	1日 金
登校してくるグループ	A	B	家庭学習	B	A	B	A	B	B	A	B	A
登校/受け入れを○記入ください。	受入	登校	家庭学習	登校	受入	登校	受入	登校	登校	家庭学習	登校	受入
朝の体温 (家で必ず検温)	36.2℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
あてはまるものに、○印をつけてください。	かぜ症状がない	かぜ症状がない	かぜ症状がない	かぜ症状がない	かぜ症状がない	かぜ症状がない	かぜ症状がない	かぜ症状がない	かぜ症状がない	かぜ症状がない	かぜ症状がない	かぜ症状がない
	定着検査結果(受診)がない	定着検査結果(受診)がない	定着検査結果(受診)がない	定着検査結果(受診)がない	定着検査結果(受診)がない	定着検査結果(受診)がない	定着検査結果(受診)がない	定着検査結果(受診)がない	定着検査結果(受診)がない	定着検査結果(受診)がない	定着検査結果(受診)がない	定着検査結果(受診)がない
希望しない	希望しない	希望しない	希望しない	希望しない	希望しない	希望しない	希望しない	希望しない	希望しない	希望しない	希望しない	希望しない
上記以外の症状があれば真横前に記入。	上記以外の症状があれば真横前に記入。	上記以外の症状があれば真横前に記入。	上記以外の症状があれば真横前に記入。	上記以外の症状があれば真横前に記入。	上記以外の症状があれば真横前に記入。	上記以外の症状があれば真横前に記入。	上記以外の症状があれば真横前に記入。	上記以外の症状があれば真横前に記入。	上記以外の症状があれば真横前に記入。	上記以外の症状があれば真横前に記入。	上記以外の症状があれば真横前に記入。	上記以外の症状があれば真横前に記入。
前日までに検査の結果が判明している	前日までに検査の結果が判明している	前日までに検査の結果が判明している	前日までに検査の結果が判明している	前日までに検査の結果が判明している	前日までに検査の結果が判明している	前日までに検査の結果が判明している	前日までに検査の結果が判明している	前日までに検査の結果が判明している	前日までに検査の結果が判明している	前日までに検査の結果が判明している	前日までに検査の結果が判明している	前日までに検査の結果が判明している
受け入れ日時、どうするか、キッズ・学童名等記入												
受け入れ希望理由												
保護者確認欄 印/サイン												
学校確認欄												
保護者の緊急連絡先 電話番号												
・カードを忘れた場合や体調不良(発熱/せき/倦怠感/息苦しさ/頭痛の症状等)の場合、受け入れができません。 ・何かご不明な点等のお問い合わせは、学校までご連絡ください。(563 3185 副校長)												