令和元（2019）年5月30日

保護者の皆様

横浜市立潮田小学校

学校長　緒方　克

行

水泳学習開始のお知らせとお願い

あじさいの花が鮮やかな色を見せる季節となりました。皆様におかれましては、益々のご健勝のこととお喜び申し上げます。

さて、今年も水泳の季節がやってまいりました。今年度は6月17日（月）より水泳学習を行います。子どもたちにとって楽しい水泳学習になるよう健康安全面に十分配慮し、指導していきたいと考えております。

つきましては、保護者の皆様のご承諾をいただきたいと存じますので、よろしくお願いいたします。

記

1．期間　　○体育学習としての水泳　　6月17日（月）～9月2日（月）

○夏休み中の水泳（希望者）日程については、後日プリントでお知らせいたします。

2．ご家庭で準備していただく物

○水着　　スクール水着（黒または紺、華美なものはさけてください。）

○水泳帽　　きちんとかぶれるもの。

＜学年別水泳帽の色＞

1年生…オレンジ　　2年生…青　　3年生…赤

4年生…黄色　　5年生…緑　　6年生…ピンク

○ビーチサンダル（昇降口からプールに移動するとき使用します。）

○タオル　　体を拭く大きめのもの。（小さいタオルもあると、髪を拭くのに便利です。）

○袋　　水着を入れるためのもの。

○ゴーグル　　必要な人は用意する。（各自でつけられるようにすること。）

3．事前の注意

（1）医師の診断により水泳ができない児童

・心臓、腎臓、肝臓に病気がある児童、痙攣性疾患、中耳炎、副鼻腔炎の児童。

※医師の許可及び、保護者の適切な判断による承諾があった場合は、参加することができます。

・感染性疾患のある児童（とびひ、流行結膜炎、その他、人にうつる病気等）
※医師の許可及び治療証明書を提示していただいた場合は、水泳ができます。
・発熱、下痢、外傷がある場合は、水泳ができません。

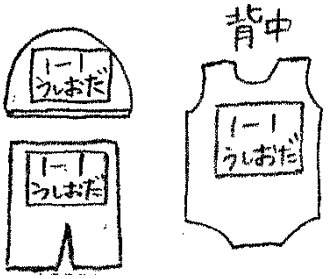
（2）水泳学習のある朝、健康観察をしてください。

①体温を計る。	⑤朝食を食べたか。
②顔色を見る。	⑥風邪をひいていないか。
③頭痛はないか。	⑦目の充血や目やにはないか。
④胃痛、腹痛、下痢をしていないか。	⑧疲れていないか。

※8項目を必ずチェックして、異常がなければ水泳カードに体温を記入し、
必ず保護者の方が**印を押してください。　サインでは入れません。**
※水泳カードに捺印してない場合、朝食を食べていない場合及び、水着や帽子を忘れた場合は、見学になります。
※不参加者は、体育着・赤白帽を着用します。

（3）水泳学習前にご家庭でしておくこと
・手足の爪を切っておく　・耳の掃除をしておく　・体を清潔にしておく

（4）その他
・水泳カードでは参加となっていても、学校での健康状態・様子などにより見学させることもあります。
・ゴーグル（水中めがね）を使用する人は、各自でつけたりはずしたりできるようにお願いします。
・水着は、必ず学校で着替えるようにさせてください。（衛生面の理由により）
・安全のためヘアピン・ミサンガ・アンクレット等はすべて外してください。
また、髪をまとめるときは飾りのないゴムでお願いします。
・水泳学習後、目や耳など体に異常がありましたら、
直ちに学校までご連絡ください。
・水泳帽子、水着には大きな字で記名をお願いします。
※男子はパンツの後ろ、女子は背中です。



---------- キ リ ト リ ----------

令和元年　　月　　日

水泳学習参加承諾書

横浜市立潮田小学校
学校長　緒方　克行

AかBのどちらかに○をつけてください。
A. 水泳学習に参加します。（　　）
B. 水泳学習に参加できません。（　　）→

参加できない理由

年　　組　　児童氏名

保護者 氏名＿＿＿