

保護者様

令和3年6月吉日

横浜市立旭中学校
校長 加藤 裕之

水泳学習開始のお知らせ

梅雨入り間近の候、いかがお過ごしでしょうか。

さて、本校保健体育科の授業において水泳学習の時期を迎えます。健康診断、健康観察等を実施し、お子様の安全確保には十分留意をして授業を進めてまいります。ご家庭におかれましてもお子様の身体状況を配慮していただいた上で授業に参加させていただきますよう、ご協力をお願いいたします。

つきましては、右の水泳学習承諾書に必要事項を記入していただき、捺印の上、学級担任まで提出をお願いいたします。また、授業日の検温は、毎朝実施していただいております「健康観察票」にて確認することといたします。授業日に見学をする場合は、生徒手帳へ理由を記入していただき、保健体育科の教員に提出をお願いいたします。

なお、水泳学習承諾書は、参加・見学に関わらず必ず提出していただくようお願いいたします。

【水泳学習に参加できない・注意しながら参加できる状況の確認】

1 参加できない生徒

- 健康診断の結果などから、継続医療・観察を受けている生徒で、主治医より参加中止と判断された生徒
- 次の事項に該当し、医師の許可のない生徒は参加できません。
 - 心臓疾患、腎疾患、糖尿病、高血圧、脳の基質的疾患、けいれん性の疾患のある生徒
 - 伝染性の疾患のある生徒

2 注意しながら参加できる生徒

- 外傷、化膿性炎症、関節炎、風邪などが治癒し、その支障がなくなった生徒
- ぜんそく、気管支炎、アレルギー体質、中耳炎など、上記1. 以外の理由で、医師の診断及び保護者の申し出により指導上留意する必要がある水泳可能な生徒
- 生理中の女子生徒でその支障がなくなった生徒

6月23日（水）までに各担任へ必ず提出してください

横浜市立 旭 中学校長

水泳学習参加承諾書

- 水泳学習に参加します
- 水泳学習を下記の理由で見学します

※1. 2のいずれかに○印をつけてください。

_____年 _____組 _____番 氏名 _____

保護者氏名 _____ (印)

【見学理由を下の欄に記入して下さい】
