

令和2年度 貝塚市立永寿小学校 特認校入学・転入学申込書

令和 年 月 日

貝塚市教育委員会 宛

住 所 貝塚市

保護者氏名 ㊞

電話番号 — —

(なるべくご連絡がとしやすい番号でお願いいたします)

「令和2年度 貝塚市立永寿小学校 特認校児童募集要項」に基づき、下記の条件のもとに、永寿小学校への入学及び転入学を希望したいので申し込みます。

記

《条件》

- (1) 貝塚市内に住所を有する児童で、市内の小学校に就学中または就学を予定する者であること。
- (2) 保護者は、自らの責任と負担において、児童を安全に通学させること。
- (3) 保護者は、学校見学・説明会等を活用し、永寿小学校の教育活動などについて十分理解した上で、教育活動などに協力ができること。
- (4) 原則として卒業までの間、通学すること。
- (5) その他、貝塚市教育委員会及び永寿小学校の校長の指示に従うこと。

入学・転入学を希望する児童

(ふりがな) 児 童 名	性別	生年月日	学年	住民登録地の指定校
		平成 年 月 日生	新 年	貝塚市立 小学校