

秘

平成29年度 南魚沼市 就学相談票 1 【就学児用】

記入年月日 平成 年 月 日

ふりがな 氏名	(男・女) 平成 年 月 日生 歳			
所属	保育園・こども園・その他()			
保護者	(氏名)		(続柄)	
	(住所) 南魚沼市		(連絡先) 自宅電話	
家族構成		携帯電話(父・母)		
気になること・心配なこと・相談したいこと				
*医療機関等で受けた診断名				
成育歴・相談歴等	*療育の経過、療育相談・巡回相談等の経過、発達検査等の記録 記入例:3歳から5歳まで、長岡療育園へ月1回通院。○年○月、児童相談所で知能検査を受ける。			
就学希望等	*就学先や支援内容の希望			
面談希望時間	午前(時頃)	午後(時頃)	夕方(時頃)	その他()
参観・面談等の記録	・ 月 日 ・ 月 日 ・ 月 日 ・ 月 日			
就学支援委員会 有 ・ 無				

保護者 様

南魚沼市教育委員会学校教育課

就学相談票の記入について

別紙「就学相談票1」の太枠内をご記入いただき、古封筒に入れ6月7日(水)までに学級担任に提出願います。

必要に応じてお子さんの観察や発達検査を行い、保護者との相談を行います。

ご不明な点は、学校教育課・森田(電話777-3118)へお問い合わせください。

秘 平成29年度 南魚沼市 就学相談票1 【就学児用】

(記入例)

記入年月日 平成 年 月 日

ふりがな				(男・女) 平成 年 月 日生 歳
氏名				
所属	保育園・幼稚園・その他()			
保護者	(氏名)	(続柄)		
	(住所) 南魚沼市			
家族構成	(連絡先) 自宅電話	父、母、兄(小5)、妹(2才)な	電話(父・母)	

気になること・心配なこと・相談したいこと

*医療機関等で受けた診断名

・落ち着きがなくて、じっとして話を聞いてられない。友達と仲良く遊べず、入学してからうまくやれる心配。
 ・文字に興味がなく覚えようとならない。言葉も遅れているようで、学習についていけるか気になる。

*療育の経過、療育相談・巡回相談等の経過、発達検査等の記録
 記入例:3歳から5歳まで、長岡療育園へ月1回通院。○年○月、児童相談所で知能検査を受ける。

成育歴・相談歴等

・苦手な教科を個別に指導してほしい。
 ・特別支援学級の方が良いのか、考えている。
 ・特性を理解したかわり方をしてほしい。

*就学先や支援内容の希望

面談希望時間 午前(時頃) 午後(時頃) 夕方(時頃) その他()

参観・面談等の記録	・ 月 日
	・ 月 日
	・ 月 日
	・ 月 日

就学支援委員会 有・無