（様式１）保護者→学校用

西宮市立〇〇〇学校長 様

### 放課後等デイサービス事業の利用開始について

下記のとおり、放課後等デイサービス事業の利用を開始することになりました。つきましては、事業所と連携した支援にご配慮をお願いします。

なお、本人の情報については、事業所から求めがあれば、保護者から学校へ依頼しますので、可能な範囲で情報提供していただきますようお願いします。

記

１ 基本情報

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学年・組・番号 |  | | 年 |  | 組 |  | 番 |  |
| 児童生徒名 |  | | | | | | | |
| 利用する事業所名 |  | | | | | | | |
| 事業所の連絡先電話番号 |  | | | | | | | |
| 事業所の連絡窓口担当者名 |  | | | | | | | |
| 利用開始日 |  | | | 年 |  | 月 |  | 日から |
| 利用する曜日（○で囲む） | 日 月 火 水 木 金 土 他（ ） | | | | | | | |
|  |  | 事業所による送迎サービスを利用 | | | | | | |
| 学校から事業所への移動 |  | 保護者による送迎 | | | | | | |
| （あてはまるものに〇を記入） |  | 自力通所 | | | | | | |
|  |  | 学校のある日は利用しない | | | | | | |

記入日：　　　　年　　月 　　日

　　　　　　　　　　　　　保護者名：

* 担任に提出してください。
* 申し出がない限り、この書類はそのまま次年度へ引き継がれます。