

秘

令和9年度入学

就学予定児童票

尼崎市立水堂小学校

就 学 児 童	ふりがな				保 護 者	ふりがな				
	氏 名					氏 名				
	生年月日	年 月 日				就学児と の関係	父・母(第 子)			
	現 住 所	〒 - (マンション等にお住まいの場合はマンション名もご記入ください。)								
	電話番号	自 宅 () - 携 帯 () -								
出身幼稚園・保育園(所)名										
本校在学中の兄姉 [在学中の兄姉がいる場合のみご記入ください。]		年 組			年 組			年 組		
		年 組			年 組			年 組		
転居予定(来年4月まで) なし ・ あり		いつごろ			国私立小学校 へ入学予定	なし ・ あり				
		どこへ								

質問事項

(※保護者の方がご記入下さい。)

1 日常生活について

① 最後まで、一人で食事ができますか。	できる	できない
② 自分で、大便の始末ができますか。	できる	できない
③ 一人で、服を着ることが出来ますか。	できる	できない
④ 一人で、顔を洗うことができますか。	できる	できない
⑤ 鼻をかむことができますか。	できる	できない
⑥ 友達とよく遊びますか。	できる	できない

2 健康について

(1) 心臓・腎臓・喘息 等の病気がありますか。

① ない ② ある ()

(2) ひきつけ・けいれん等を起こしたことはありませんか。

① ない ② ある → その後、薬を飲んでいますか。

① 飲んでいる ② 飲んでいない

(3) その他、お子さんの健康状態で気になることはありませんか。

--

3 その他

(1) 本校入学後、放課後デイサービスを利用(希望含む)しますか。

① 利用しない ② 利用する ()

(2) これまで、いくしあ(尼崎市子どもの育ち支援センター)や関係機関等で発達についての相談をしたことはありますか。

① ない ② ある ()

※職員メモ欄