号

平成　　年　月　日

教　育　長　殿

○○○○支援学校

校長

**特別支援学校在籍児童生徒の障がいの状態等の変化による小・中**

**学校等への転学に係る通知**

このことについて、学校教育法施行令第６条の３第１項の規定により、下記のとおり通知します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 児童生徒氏名 | （　性別　） |
| 生年月日 | 平成　年　月　日（　）歳 |
| 在籍 | 宮崎県立　　　　　　学校　　　学部　　年 |
| 保護者氏名 |  |
| 保護者の住所 | 〒 |
| 希望する学校 |  |
| 理由 |  |

（注）

(1)　転学の理由に応じて関係書類（診断書又は校内委員会等の判断資料等）を添付すること。

(2)　理由については、「障がいの状態の変化」「教育上必要な支援の内容の変化」「支援体制の整備状況の変化」「その他の事情」等の観点を踏まえ、具体的な状況を記入すること。

(3)　転院等により他都道府県へ転出する場合も同じ。