号

平成　年　月　日

（市町村）教育委員会教育長殿

(市町村)立小学校名

学 校 長 名

**特別支援学校中学部への就学該当者の通知**

このことについて、下記のとおり通知します。

記

平成　年度入学児童名簿

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | フリガナ児童氏名 | 性別 | 生年月日 | 年齢 | 学年 | 保護者氏名 | 〒保護者の現住所 | 障がいの別 | 備考 |
| １ |  |  | 平成年月日 |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（注）

(1)　「障がいの別」の欄には、「視覚障がい・聴覚障がい・知的障がい・肢体不自由・病弱」の別を記入すること。

(2)　「備考」の欄には、入学希望の学校名、入学後の配慮事項（訪問教育が望ましい等）や、通学形態（寄宿舎、施設入所、自宅から通学等）も記入すること。

(3)　当該児童の障がいの状態を示す資料等（療育手帳又は身体障害者手帳の写し、教育支援委員会等の判断資料又は個人調書（様式６））を添付すること。

(4)　入院による転学の場合は、診断書の写しを添付すること。

(5)　人数が多い場合は、「別紙」とすること。