号

平成　　年　月　日

教　育　長　殿

○○○○支援学校

校長

**転出通知**

このことについて、学校教育法施行令第６条の２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 | 立　　　　　　学校　　　第　　学年 |
| 保護者氏名 |  |
| 保護者の住所 | 〒 |
| 理由 | （例）上記の者は、平成年月日から本校に在学中であったが、  別添資料（診断書等）のとおり症状軽快したため。  （前籍校　　　立　　　　学校） |
| 転学予定日 | 平成　　　　年　　月　　日 |

（注）　転学の理由に応じて関係書類（診断書、校内委員会の判断資料等）を添付すること。