

視覚障がい者等となった児童生徒の通知

このことについて、学校教育法施行令第12条第1項の規定により、下記のとおり通知します。

記

No.	フリガナ 児童生徒氏名	性別	生年月日 (和暦)	年齢	学年	保護者氏名	〒 保護者の現住所	障がいの別	備考
1	〇〇 〇〇 〇〇 〇〇	女	平成〇年 〇月〇日	9	4	〇〇 〇〇	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇市〇〇町〇〇番地	知的 障がい	みやざき中央 支援学校 小学部 9月1日転入
2									

(注) 現住所は、学齢簿のとおり記載すること。

特別支援学校への転学該当者の通知

このことについて、学校教育法施行令第12条第2項の規定により、下記のとおり通知します。

なお、当該児童生徒の学齢簿の謄本を添付します。

記

No.	フリガナ 児童生徒氏名	性別	生年月日 (和暦)	年齢	現在の 学校名	学年	保護者氏名	〒 保護者の現住所	障がいの別	備考
1	〇〇 〇〇 〇〇 〇〇	女	平成〇年 〇月〇日	9	〇〇市立 〇〇小学校	4	〇〇 〇〇	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇市〇〇町 〇〇番地	知的 障がい	みやざき 中央支援 学校 小学部 9月1日 転入
2										

(注) 現住所は、学齢簿のとおり記載すること。