

様式第1号（第6条関係）

白石市立学校不登校特例校 入学等申請書

年 月 日

白石市教育委員会 あて

住 所
保護者 氏 名
電話番号

下記のとおり白石市立学校不登校特例校への入学等を希望します。

ふりがな 児童生徒氏名	男・女	生年月日	年 月 日生
住 所	白石市		
在籍学校名	白石市立	学校	学年・組 年 組
緊急連絡先			
通学方法	登校時： 下校時：		
給食の提供	あり ・ なし		
現在の本人の状況や不登校特例校への入学等を希望した理由など			

<対象者>

次のいずれにも該当する者。ただし、白石市教育委員会が認めた場合は、この限りでない。

- (1) 市内に居住する者で、白石市立小学校又は中学校に在籍する者
- (2) 病気や経済的な理由を除き、年間30日以上欠席、又は保健室、相談室、適応指導教室、白石市教育支援センター等に通っている状態が続いていること。
- (3) 入学前から在籍校を通じ、白石市教育支援センターへ継続的に相談するなど、児童生徒理解・支援シート等により情報が共有されていること。
- (4) 児童生徒に不登校特例に登校しようとする意欲や興味関心があり、保護者の理解も確認できること。