様式第1号

年　　月　　日

桐生市教育委員会　御中

保護者住所

保護者氏名

小規模特認校への特例入学申請書

　小規模特認校への特認入学を希望しますので、下記のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入学年 | 第　　　学年 | 入学希望年月日 | | | | 年　　月　　日 | | | |
| ふりがな  児童生徒氏名 |  | | | 続  柄 |  | | | 性  別 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　日 | | 幼稚園・保育園名  （新1年生のみ） | | | |  | | |
| 現住所  電話番号 | 〒　　　　－    　　　　　　　　　　（電話番号　　　　－　　　　　－　　　　　） | | | | | | | | |
| 現住所の  指定学校 | 桐生市立　　　　　　　　　　　　　　学校 | | | | | | | | |
| 通学方法 |  | | | | | | | | |

〇遵守事項

　１　小規模特認校が実施する教育活動及びＰＴＡ活動に賛同するものとする。

　２　卒業までの期間、児童生徒を通学させることに努めるものとする。

　３　児童生徒の通学については、保護者の責任において行うものとする。

（裏面へつづく）

〇特認入学を希望する理由

|  |
| --- |
|  |

〇在籍学校長の確認（新１年生の場合は、必要ありません。）

|  |
| --- |
| 年　　月　　日  桐生市教育委員会　御中  学校名  校長名  確　　認　　書  下記の保護者から、小規模特認校に特認入学の希望があることを確認しました。  記  児童生徒氏名  保護者氏名 |