

個別支援保育に関する保護者の意見書兼同意書

うるま市内保育施設（保育所・幼稚園・認定こども園）を利用する際に個別支援保育を希望します。

（ふりがな）

児 童 名 _____ 生年月日 H・R 年 月 日生

（ふりがな）

保 護 者 名 _____ 住所 うるま市 _____

※日中、連絡の取りやすい連絡先を記入してください。

連絡先 1 _____ 【続柄】 _____ 連絡先 2 _____ 【続柄】 _____

※ 下記の質問にお答えください。

（１）加配配置について

①加配が配置されない場合、安全面において不安がある。

（ ある ・ ない ）

※個別支援保育では、お子様の特性に応じた個別の配慮を行います。

あくまでも集団保育であり、保育者が１対１で対応するものではありません。

（２）入所希望園の追加について *新規入園、転園の場合のみ

第６希望【 _____ 】 第７希望【 _____ 】

第８希望【 _____ 】 第９希望【 _____ 】

第１０希望【 _____ 】

※希望園に入所できなかった場合、他の空き施設を利用しますか。

（ 利用を希望する ・ 利用を希望しない ）

↳ 待機児童扱いになります。

同 意 書

個別支援保育を利用するにあたり、提出された書類に対象児童の他制度利用状況（障害者手帳等の更新・有効期間）の確認や提出した書類（様式②、③、要件確認書類）を保育施設及び関係機関へ情報共有することに同意します。

令和 年 月 日

保護者署名 _____