

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、転園の場合のみ記入

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 _____