

## 発達支援に関する保護者の意見書

うるま市内保育施設（公立保育所・認可保育園・認定こども園・公立幼稚園）への入園の際に発達支援保育を希望します。

令和 年 月 日記入

入園予定保育施設名

(ふりがな)

児 童 名

生年月日

年

月

日

(ふりがな)

保護者名

印

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

連絡先 2

※ 下記の質問にお答えください。

(1) 集団保育の中で、配慮してほしいこと。

(2) 加配の必要性について

①加配がないと安全面において不安がある。

( ある ・ ない )

②加配がない場合でも入園を希望する。

( 希望する ・ 希望しない )

(3) その他、ご自由にお書きください。

様式④