

個別支援保育に関する保護者の意見書

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（加配配置）を希望します。

令和 年 月 日記入

(ふりがな)

児 童 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_

年 \_\_\_\_\_

月 \_\_\_\_\_

日 \_\_\_\_\_

(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 \_\_\_\_\_

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 )

②加配が配置されない場合でも、保育施設（保育所・幼稚園・認定こども園）利用を希望する。

( 希望する ・ 希望しない )

(3) その他、ご自由にお書きください。