

在籍（予定）学級の照会について

私は、令和6年度学童クラブ入所申請・育成における職員加配につき、当該児童の在籍（予定）を教育委員会に照会することについて同意します。

令和 年 月 日

申請者氏名： _____

フリガナ

児童氏名： _____

小学校名： _____

学童クラブ名（第一希望）： _____

学童クラブ _____

参考：多摩市の特別支援学級

小学校名	特別支援学級名
東寺方小学校	こま学級
永山小学校	わかくさ学級
東落合小学校	さくら4組
多摩第二小学校	にじ組
南鶴牧小学校	ふたば学級
諏訪小学校	なかよし学級
貝取小学校	みどり学級

※教育委員会の指定する期限までに就学相談の手続きをされていて、小学校が確定していないお子さんについては、個別に対応しています。受付時に必ず担当者に申し出てください。インターネット・郵送での申請も受付しているところですが、なるべく窓口で申請いただきますようご協力をお願いします。

