

在籍（予定）学級の照会について

私は、令和4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。新型コロナウイルスの対応により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。

