

児童氏名 (

)

天童市立天童南部小学校

健康・生活面の状況，担任に知らせたいこと，希望すること

① アレルギー・運動制限など	なし・あり ()					
② 習い事 (種類・曜日・時間帯など)						
③ 下校後のお子さんの生活について該当するものをすべて○で囲んでください。	家の人がある		学童保育所へいく	第一 第四	第二 第五	第三 第六
	家の人がない		よその家に行く	具体的に () 連絡先 ()		

④ その他，知らせたいこと希望することなど	
-----------------------	--

⑤ 現住所付近の略地図 ※できるだけ分かりやすくかいてください。

学校までの地図をかかなくても，目印になる施設や公共施設までで結構です。