

可児市教育委員会 様



体験入学願

平成 年 月 日

保護者 印

児童生徒との関係

下記のとおり可児市立学校への体験入学を申し込みます。

児童生徒氏名		生年月日	性別	学年
		平成 年 月 日	男・女	第 学年
		平成 年 月 日	男・女	第 学年
		平成 年 月 日	男・女	第 学年
住所	現住所 (海外の場合は国名)			
	帰国先住所	可児市		
	電話			
入学希望校	可児市立 学校			
入学期間	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで			
理由等	一時帰国 その他 ()			

承認条件

1. 可児市教育委員会の諸規則及び市立学校の校則を順守し、指示に従ってください。
2. 通学途中及び学校内での事故・ケガ等については、保護者が全責任を負います。
(被害・加害ともに自己負担です。)
3. 教材費や給食費(給食希望者のみ)等は全額負担になります。
4. 一部参加できない授業・行事等があります。
5. 状況によっては受け入れができない場合があります。
6. 詳細については、入学前に学校と打ち合わせをしてください。

上記の各号について理解し同意します。

チェックしてください。

裏面のアンケートに記入をお願いします。

