

令和8年度入学 新1年生 児童調査カード 札幌市立発寒南小学校

児 童 名	ふりがな	男・女	生 年 月 日
	略字ではなく、戸籍上の文字でお書きください。		平成 年 月 日
保護者名	ふりがな	<連絡先電話番号>0をつけてください。 ・自宅 ・携帯（・父 ・母 ・その他 ） TEL () -	
	(父・母)		
住 所	(アパート・マンション名、号室) ・西区発寒 条 丁目 番 号 ・西区西町北 丁目 番 号 ・(その他)		
兄弟姉妹で発寒南小に在学している児童 (R7.11月現在)	年 組 名前		
	年 組 名前		
現在通われている幼稚園・保育園等			
現在通われているデイサービスなど			

保護者の皆様にお伺いいたします。

1	・来年度の4月から本校に入学しますか。 ① () 入学する。 ② () 入学するかは未定。 ③ () 入学しない。 ②、③の方は、理由を御記入ください。(未定の場合は、はっきりする時期)
2	・希望する学級 () 通常学級 () 特別支援学級(わかば学級)
3	・学校で配慮しなければならないことや病気等、または学校生活を送る上で御心配なことがあれば御記入ください。 今後数回、教育相談の機会を設けています