

児童状況届

記入日 令和 年 月 日

ふりがな		学校	学年
児童氏名	(男・女)	十津川第 小学校	第 学年

学校や家庭での様子について（新1年生については保育所時の様子もご記入ください）

コミュニケーション	※自分の思いを友達や先生に伝えることができるか、先生の話すことが分かるか等	
行動面や苦手なもの等の特記事項	行動面における特徴	家庭や学校での対応方法
	例) 時間を気にする。大きな音が苦手。 決まった位置に物を置こうとする。	

健康状態等について(有無のどちらかを○で囲んでください) 【お子様の平熱: 度】

既往症	※手術歴、入院歴、てんかん等、お子様がキッズルームで生活するにあたって配慮が必要な既往歴がありましたらご記入ください。	
障害・疾病の有無	有 ・ 無	※有の場合 診断名:

アレルギーについて

アレルギーの有無	有 ・ 無	※有の場合、食品名、薬品名、症状等をご記入ください。
<p>※有の場合、以下の質問にお答えください。</p> <p>・今まで誤食等でアレルギー症状及びアナフィラキシーショックを起こしたことがありますか？ (あり ・ なし) →※ありの場合、以下の質問にお答えください。</p> <p>・内服薬は処方されていますか？ (あり・なし) →【薬名と薬の内容: 度】</p> <p>【処方された医療機関名: 度】</p>		

※その他、特に配慮が必要な場合や、記載した内容に変更が生じた場合は、教育委員会事務局に必ずお知らせください。