

秘

令和7年度入学

就学予定児童票

尼崎市立水堂小学校

就学児童	ふりがな			ふりがな		
	氏名			氏名		
	生年月日	年	月	日	就学児との関係	父・母(第 子)
	現住所	〒 - (マンション等にお住まいの場合はマンション名もご記入ください。)				
	電話番号	自宅 ()	-		携帯 ()	-
出身幼稚園・保育園(所)名						
本校在学中の兄姉 [在学中の兄姉がいる場合のみご記入ください。]		年組		年組		
		年組		年組		
転居予定(来年4月まで) なし・あり		いつごろ		どこへ	国私立小学校へ入学予定	なし・あり

質問事項

(*保護者の方がご記入下さい。)

※職員メモ欄

1 日常生活について

① 最後まで、一人で食事ができますか。	できる	できない
② 自分で、大便の始末ができますか。	できる	できない
③ 一人で、服を着ることが出来ますか。	できる	できない
④ 一人で、顔を洗うことができますか。	できる	できない
⑤ 鼻をかむことができますか。	できる	できない
⑥ 友達とよく遊べますか。	できる	できない

2 健康について

(1) 心臓・腎臓・喘息 等の病気がありますか。

① ない ② ある ()

(2) ひきつけ・けいれん等を起こしたことはありませんか。

① ない ② ある → その後、薬を飲んでいますか。

① 飲んでいる ② 飲んでいない

(3) その他、お子さんの健康状態で気になることはありませんか。

--

3 その他

(1) 本校入学後、放課後デイサービスを利用(希望含む)しますか。

① 利用しない ② 利用する ()

(2) これまで、いくしあ(尼崎市子どもの育ち支援センター)や関係機関等で発達についての相談をしたことはありますか。

① ない ② ある ()