

(別記様式1)

特認入学申請書

令和 年 月 日

寒河江市教育委員会教育長 殿

(申請者)
住 所 寒河江市 _____
保護者氏名 _____ ㊟
電 話 番 号 _____ () _____

寒河江市特認校制度による特認校に(入学・転入学)したいので、下記のとおり申請します。

記

ふりがな		続柄 ()
児童氏名		性別 (男 ・ 女)
生年月日	平成 年 月 日生	令和 年度 第____学年
指定学校名 (本来入学すべき学校)	寒河江市立_____小学校	
申請する学校名 (希望する特認校)	寒河江市立 小学校	
入学の条件	1 申請校の学校運営等に協力すること。 2 通学は、保護者による送迎を原則とする。ただし、保護者が希望する場合は、JR高松駅と学校間はタクシーを利用することができること。 3 基本的には、入学から卒業までの期間(転学の場合は卒業までの期間)とすること。 4 その他、市教育委員会が必要と認めること。	