

別記様式（第3条関係）

		年 月 日	
牛久市教育委員会 殿		申請者 ㊟	
指定学校変更申請書			
下記のとおり指定学校の変更をお願い致したく申請いたします。			
学 校	現 住 所 の 指定学校・学年	学校 第	学年
	就 学 希 望 学 校 ・ 学 年 期 間	牛久市立 年 月 年 月	学校 第 日から 日まで 年 月 日 ヶ月間
児 童 生 徒	(フリガナ)		生 年 月 日
	氏 名		年 月 日
	現 在 ま で の 就 学 経 歴	年 月 日現在 学校 第 学年 在学 修了	
保 護 者	現 住 所	電 話 () 番	
	(フリガナ)	児童生徒との続柄	
	氏 名	父 母 (男 女)	
変 更 理 由			
添 付 書 類	通		

上記のとおり 認める。
 認めない。

年 月 日

牛久市教育委員会

牛久市教育委員会 殿

同 意 書

牛久市では、あらかじめ定められた通学区域に基づき、就学すべき学校を指定しています。ただし、「指定学校の変更基準」や「区域外就学の承諾基準」に該当する場合に限り、就学すべき学校の変更を希望する申請を行うことができます。

この申請については、牛久市教育委員会が児童生徒の安全や学習環境の便宜などを十分に考慮したうえで、適当と認められる場合に限り、就学校の変更が許可されます。

この趣旨を十分理解いただいたうえで、以下の同意事項をご確認いただき、チェック欄「□」に「レ」印をご記入ください。

No.	同意事項	チェック欄
1	安全な方法で通学させること。	<input type="checkbox"/> 承知しました。
2	通学については保護者が一切の責任を持つこと。	<input type="checkbox"/> 承知しました。
3	通学途中の事故等は保護者が責任を持つこと。	<input type="checkbox"/> 承知しました。
4	原則として、小学生は保護者が送迎すること。	<input type="checkbox"/> 承知しました。
5	変更期間終了後は直ちに住居地の指定学校へ就学させること。	<input type="checkbox"/> 承知しました。
6	前事項に違反したときは、牛久市教育委員会教育長が指定する学校へ転学させること。	<input type="checkbox"/> 承知しました。

上記の同意事項に同意の上、記載事項に相違なく申請します。

署名年月日

保護者住所

保護者署名