

「家族体験学びの日」申請書

令和 年 月 日

草津中学校長 様

_____年 _____組 _____番

生徒名 _____

保護者名 _____

記

下記のとおり、「家族体験学びの日」を取得したいので、留意事項をすべて承諾の上、申請いたします。

1 体験日：令和 年 月 日() ～ 令和 年 月 日()

2 体験場所： _____

3 目的： _____

4 取得日数：今回申請した日を含めて()日

●草津町学校教育子育て支援「家族体験学びの日」

平日の家族の過ごし方を推奨し家族と一緒に活動をする取り組みで学校を欠席とはせず「出席停止等」とします。（以下を確認の上☑をお願いします。）

●ご留意していただきたいこと

☐ 「家族体験学びの日」は、早目に学校へ申請してください。保護者の休暇取得の都合で急な取得となった場合は前日（土日祝日を除く）まで申請を受け付けます。

☐ 保護者等と家族で本来の登校日である平日に過ごす場合に取得できます。

☐ 単年度内に最大3日間まで取得することができます。

☐ 休暇を取ることで受けられない授業内容は、家庭で自習をお願いします。

「家族体験学びの日」を取得した子どもは、欠席扱いとはせず授業で使用したプリントなどある場合には、学校から後日お渡しすることができますので、家庭で自習によって補ってください

☐ 学校教育活動のため、また出席及び学習状況により「家族体験学びの日」を取得できない日があります。

~~~~~

上記の申請を許可する。

受付日 令和 年 月 日 担任 \_\_\_\_\_

草津町立草津中学校

校長 \_\_\_\_\_