様式１の２　　　　　　　　　　　　　　　　　※学校教育法施行細則別記第1号の2様式

第　　　　　号

年　　月　　日

宮城県教育委員会　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　市町村教育委員会

児童生徒の特別支援学校への就学について（通知）

下記の者は，特別支援学校への就学が適切と考えられますので，関係書類を添え学校教育法施行令第11条の2（第11条の3，第12条，第12条の2）の規定により通知します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | ふりがな  児童生徒の氏名 | 性別 | 生年月日 | 主たる障害名 | 併せ有する障害名 | 医療的ケア  の有無 | 就学予定の学校名 |
| 「主たる障害」の説明・根拠 | 「併せ有する障害」  の説明・根拠 | 現在の在籍状況 |
|  |  |  | ・　・ |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  | ・　・ |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  | ・　・ |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  | ・　・ |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  | ・　・ |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(注)

①　主たる障害名及び併せ有する障害名の欄には，「視覚障害」，「聴覚障害」，「知的障害」，「肢体不自由」又は「病弱」のいずれかを記入する。

②　「主たる障害」の説明・根拠及び「併せ有する障害」の説明・根拠の欄には，身体障害者手帳又は療育手帳の有無や診断名等を記入する。

③　医療的ケアの有無の欄には，学校で看護職員による処置が必用な場合は「有」を，必要ない場合は「無」を記入する。

④　現在の在籍状況の欄には，「◯◯小学校（知的障害学級　年）」等の在籍の状況を記入する。