

令和 年 月 日

自主帰宅届出書

坂出市教育委員会教育総務課 殿

住所

保護者氏名

印

緊急連絡先

※自署の場合は、押印は不要です。

下記の理由により、自主帰宅することについて届け出ます。なお、下記の事項については必ず遵守します。

遵守事項

- (1) 自主帰宅を利用する日は、児童は必ず放課後児童育成クラブ支援員に声をかけてから、帰途につきます。
- (2) 帰る途中の事故に関しては、保護者において責任を負います。

記

1. 児童氏名 _____ 小学校 年 氏名
2. 放課後児童クラブ名 _____ 教 室
3. 自主帰宅を希望する理由 _____
4. 自主帰宅希望日
- ☐ 毎日
- ☐ 曜日指定（ 月・火・水・木・金 ）
- ☐ 自主帰宅させる日は、連絡帳・電話等により支援員に連絡する

※ 自主帰宅は、午後5時までに下校する場合に限ります。

※ 4. で選択した曜日と異なる日に自主帰宅をさせる場合には、その都度、連絡帳・電話等により支援員に連絡してください。