

尾田認定こども園おひさま利用同意書

尾田認定こども園における特定保育の提供を開始するに当たり、書面に基づき重要事項の説明を行いました。

令和 年 月 日

施設名：大樹町立尾田認定こども園おひさま

説明者職氏名：園長 清原 勝利

私は、書面に基づいて尾田認定こども園の利用に当たっての重要事項の説明を受け、同意しました。

令和 年 月 日

保護者氏名及び続柄： _____ (続柄： _____)

保護者住所： _____

児童氏名： _____

児童氏名： _____

児童氏名： _____

(裏面もお願いします。)

個人情報使用同意書

下記児童及びその保護者等に係る個人情報については、以下の目的のために必要最小限の範囲内において使用することに

同意します。

同意しません。

(該当する□に✓を入れて下さい)

《使用目的》

- ・ 小学校へ円滑な移行・接続が図れるよう、卒園に当たり入学する予定の小学校との間で情報を共有すること。
- ・ 他の保育園等へ転所(園)するときその他の兄弟姉妹が別の施設等に在籍する場合において、他の施設との間で必要な連絡調整を行うこと。
- ・ 緊急時において、病院その他関係機関に対し必要な情報提供を行うこと。
- ・ 園で撮影した写真等の使用。(ホームページ等への掲載)

尾田認定こども園おひさま 園長 様

令和 年 月 日

1 保護者氏名及び続柄

(続柄: _____)

2 保護者住所

3 児童氏名
