

令和 年度「ラーケーション制度」取得届出書

桜井市立 学校長 様

保護者氏名

次のとおり、「ラーケーション制度」を取得したいので、桜井市立学校「ラーケーション制度」実施要領の第6条の規定により届出いたします。

対象となる児童生徒 (学年・組・氏名)	年 組	氏名	
学ぶ日 (ラーケーション制度取得日)	令和 年 月 日 () から	計 () 日	
	令和 年 月 日 () まで		
学ぶ場所 (施設名など)			
学ぶ内容			
すでに取得した日数 (上限5日)			

※下記の内容を確認の上、同意のための☑ (チェック) を入れてください。
(すべての項目に同意いただいた場合のみ、取得が認められます。)

☐	「ラーケーション制度」を取得したいので、7日前までに、この届出書に必要事項を記入の上、学級担任を通じて学校長へ提出します。
☐	「ラーケーション制度」は、年度ごとに最大5日取得することができ、取得単位は1日、連続して取得できることを理解しています。
☐	児童生徒が保護者と一緒に学習活動に取り組みます。
☐	「ラーケーション制度」を取得した日に係る学校給食費、その他の費用の還付がないことに同意します。
☐	「ラーケーション制度」を取得した日の学校の学習内容については、家庭での自学自習で補完することに同意します。
☐	「ラーケーション制度」を取得した日の事故等については、学校で加入している保険の適用の対象外となることに同意します。
☐	学校の教育活動のため、「ラーケーション制度」を取得できない日・期間があり、希望通りにならない場合があることを理解しています。