保護者の皆様

苅田町立苅田小学校 校長 宮城 強

水泳学習の承諾書

向暑の候、保護者の皆様におかれましては、ますますご健勝のことと存じます。 さて、3年間実施できませんでした水泳学習について、本年度は実施を予定して います。水泳は、激しい全身運動のため、子どもたちの体調に十分配慮しなければ なりません。学校でも入水前に十分な健康観察と準備運動を行い、事故がないよう に最善の注意をはらいますが、ご家庭でも健康観察を十分に行ってください。

なお、下記のような身体的症状のあるお子さんは、医師の許可を受けた上で「水 泳の学習」に参加の旨を担任にご連絡ください。また、水泳学習の承諾書に必要事 項を記入され、各担任まで提出してください。

記

- 1 心臓疾患、てんかん、筋肉けいれんを起こしやすい児童
- 2 耳鼻、眼、皮膚疾患等のある児童
- 3 腎臓疾患等、医師から注意されている児童
- ※ 学校の健康診断にて治療勧告が届いた場合は、医師に相談し、水泳の許可を 得て返事をしてください。

------ 切 り 取 り 線

承 諾 書

令和5年度の水泳指導についての一切を承諾します。

()年()組 児童名

保護者名

印

※ 令和5年6月2日(金)までに学級担任に提出をお願いします。