

病弱教育サポートセンターの職員派遣について

小・中学校等及び高等学校、特別支援学校に在籍し、治療等のために入院を必要とする児童生徒の復学に対する不安を軽減するために、サポートセンター教員が病室に訪問して在籍校からの課題に取り組む際のサポートや、入院による不安等の心理面へのサポートを主治医と連携して行います。

職員の派遣依頼については下記を参照してください。

***様式は、
「サポートセンター職員派遣依頼 (Word 版)」
からダウンロードできます。**

まずはお気軽に、副校長、または
教育専門監 (病弱) にお電話ください。

☎ 018-838-1181
(サポートセンター直通)

令和 年 月 日

秋田県立秋田きらり支援学校長 様

学校名 ○○○○○
校長名 ○○ ○○

センター的機能による職員の派遣について (依頼)

このことについて、次のとおり職員を派遣して下さるようお願いいたします。

1 対象児童生徒名 ○年○組 ○○ ○○ (担任: ○○ ○○)

2 期間 令和○年○月○日 (○) ~

3 場所 ○○○総合病院

4 支援内容等 *希望する内容について、簡単に
(1) プリントやワーク等の取組へのサポート
(2) 遠隔授業の機器設定
(3) 復学支援

***原則として、教材等は在籍校のものを
使用します。準備をお願いします。**

担 当
○○市立○○小学校

職名:
TEL:
FAX:
E-mail:

例) ○主治医や病棟との連絡調整
○遠隔による試験登校への支援
○退院後、学校生活に戻るまでの
自宅療養期間のサポート
*内容や書き方についても、電話にて
お気軽にご相談ください。