


病弱教育サポートセンターきらり☆教員の派遣依頼について

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、病弱教育サポートセンターきらり☆教員が病室に訪問して在籍校から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。

教員の派遣依頼については、下記を参照してください。

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)

*様式は

「サポートセンター教員派遣依頼 (Word 版)」
からダウンロードできます。

	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教員の派遣について (依頼)	
このことについて、次のとおり教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 (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
5 支援日時の報告	・指導要録上の出欠の取扱いについて参考とするため、支援日時の報告を依頼します。
* 在籍校で準備したプリントやワーク等の課題を使用します。各学校で学習範囲の指示等をお願いします。	
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。