区域外就学承諾書

〈様式16〉

（ 保 護 者 ）様

令和　　年　　月　　日付けで願い出のありました区域外就学について、次のとおり承諾します。

令和　　年　　月　　日

愛媛県教育委員会

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童生徒 | 氏名 |  | | |
| 生年月日 | 平成・令和　　年　　月　　日 | 性別 |  |
| 現 住 所 |  | | |
| 保護者 | 氏　　名 |  | | |
| 現 住 所 |  | | |
| 入学期日 | 令和　　年　　月　　日 | | | |
| 入学する学校  及び学年 |  | | | |
| 学校の所在地 |  | | | |
| 備考 |  | | | |