

保護者様

福岡市立能古小学校
校長 淀川 政人

水泳学習参加についてのお願い

日差しも日一日と強くなってきましたが、保護者の皆様方におかれましては、いかがお過ごしでしょうか。

さて、本校では6月20日（火）より水泳学習を行います。事前の指導とともに、安全に十分に配慮しながら学習を進めていきたいと考えております。つきましては、水泳学習への参加の可否について、水泳学習参加承諾書を**6月9日（金）**までに担任にご提出ください。なお、ぜんそく、心臓病、腎臓病、けいれん等の慢性疾患をおもちの場合、または、身体的に配慮の必要な場合は、主治医、養護教諭、担任にご相談ください。

例年、プールの利用により、「頭じらみ」が流行することがあります。家庭でも水泳学習の前にお子様の頭髪を調べていただき、頭じらみの成虫や卵が発見された場合は、病院や薬局等で駆除をお願いいたします。

また、次の内容についても確認をお願いいたします。

1 水泳学習承諾カード（プールカード）について

水泳学習の当日に、記入・捺印のうえ、担任に提出してください。

※ カード忘れや印もれの場合には入水できません。サインではなく、捺印をお願い致します。

2 水着について

(1) 学校指定はありませんが、購入されるときは、次のものを揃えてください。

- ① 水着の色・・・紺系
- ② 水着の形・・・男子は「短パンツ」、女子は「ワンピース・ツーピース」（スクール水着として売られている物）
- ③ 水泳帽・・・ナイロンメッシュのもの

(2) 水着・水泳帽・タオル・ビーチサンダルに、学年・組・氏名を記入してください。

3 ゴーグルの使用は、次のような場合、保護者からの申し出により認めています。

- ① アレルギーなどの体質で医者から使用を求められている
- ② 極度に水を恐がり、学習の障害になっている

※ 下の参加承諾書にゴーグル使用希望の場合はお書き下さい。

----- きりとせん -----

水泳学習参加承諾書

年 1組 児童名 _____

保護者名 _____ 印

水泳学習に 【 参加します ・ 参加できません 】 （いずれかを○で囲んでください）

※ 参加できない場合には、理由をお知らせいただければ幸いです。

理由

ゴーグルの使用 【 】 ※ 使用される場合は○をつけて下さい。

その他、配慮が必要な点があれば、お書き下さい。

--	--	--