

年 月 日

学校休業日（土曜）保育利用確認書

神 森 こ ど も 園
園長 佐藤 恵美 殿

クラス名

園児名

____月分の学校休業日（土曜）保育を利用しますのでご確認下さい。

1. 月 日（土） : ~ :
2. 月 日（土） : ~ :
3. 月 日（土） : ~ :
4. 月 日（土） : ~ :
5. 月 日（土） : ~ :

なお、利用するにあたり以下の内容に対して確認して承諾します。

- ① 児童の体調がすぐれない場合は通常の保育と同様に連絡を受け入れ、お迎えをお願い致します。（風邪症状や37.5℃以上の発熱等）
- ② 県内の新型コロナウイルス感染状況によって沖縄県、浦添市より休園の判断が下された場合はそれに従います。（神森こども園が休園の判断をすることはございません。）

保護者名

印

ご留意頂きたいこと

- ① 普段の生活でお仕事をされていたり、大変かとは存じますが、お子さんとの過ごす時間も大切です。リフレッシュ休暇のための利用を制限するものではないですが、その点も何卒ご理解をお願い致します。
- ② あくまでも、この確認書は目安となります。ご家庭の急なご事情や、急なお仕事が入ってしまった等の緊急利用を妨げるものではありません。