

教育相談事前アンケート

このアンケートは教育相談を行う際に参考とさせていただくものです。
お子さんに関して、ご記入いただける範囲でご回答ください。

1 由比ガ浜中学校への転入学を希望する理由をお書きください。

2 現在の登校の状況についてお書きください。

(登校しづらくなった時期・きっかけ・現状・学校職員との関わり等)

3 現在主に学んでいる場所や状況について教えてください。

4 ご家庭での様子についてお書きください。(何をして過ごしているか等)

5 関連機関との連携について ※該当項目に○を付けてください。

① 学校以外に相談している機関が (ある ・ ない)

② ①で「ある」と回答した場合の相談先 (複数選択可)

(児童生徒支援課相談室 ・ 医療機関 ・ フリースクール ・ その他)

③ ②で「その他」を選んだ方は具体的に教えてください。

6 教育相談で相談したいこと

在籍校 _____ 学校 学年 _____ 年

お子さんの氏名 _____

在籍校へ 10月13日までに提出してください

