(様式B) 　　　 **学　校　記　録　票**（移行・B型）（入所・通所）

＊それぞれに〇をつけて下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| 本人 |  学校名　　　　　　　　　　　　　担任 |
|  生年月日 |  学年　　第　　学年　　在・卒（普通学級・特別支援学級・特別支援学校＜中・高＞） |
|  現住所　〒 |  保護者名　　　　　　　続柄　　　　職業 |
| 自宅電話番号　　　　－　　　－ | 学校電話番号　　　　－　　　－ |
|  （出席状況） |  （発育状況） | 食物アレルギー　無・有食品名： |
| 学年 |  　授業 　日数 |  　出席 　日数 |  　欠席 　日数 |  　遅刻 　日数 |  　早退 　日数 |  身長 　　　cm |  体重 　　　kg |
| １ |  |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |  |
|  医療機関との関わり：　無・有（有の場合は医療機関名：　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　） |
|  診断名： |
| 　主治医： | 　通院の頻度： |
| 　服薬の有無（内容）： |
| 　知能検査（IQ）：　　　　　　　　　　　　　　　　　 〔 判定時期：　　　　年　　　　月 〕 |
| 　障害者手帳の有無：　無・有（有の場合は〇：　療育手帳　身体障害者手帳　精神保健福祉手帳　） |
| 　医療・身体に関わる特記事項： |
|  学校入学前の療育の状況： |
| 　場所・名称・時期・特記事項など： |
|  学校での様子（学習・作業態度） |
|  |
|  本人の状況（具体的エピソードをご記入下さい） |
| 　感情コントロール（気分・情緒の安定） |
| 　日常生活動作（身だしなみ・食事・排泄・入浴）、清潔感など |
| 　言語（理解・表出）、あいさつ、言葉遣い |
| 　読む・書く・計算、得意科目・不得意科目 |
| 　対人関係、集団行動、ルール、マナー遵守 |
| 　運動、バランス、持久力、自己管理 |
| 　生活リズム、趣味・余暇活動 |
|  本人を取り巻く環境 |
| 　家庭の状況（サポート力・協力体制） |
| 　家庭の経済力（保護者の勤労状況） |
| 　児童相談所・家庭児童相談室の介入状況・理由　／　施設保護歴 |
| 上記のとおり報告します。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日　　　　　　　学校名　　　　　　　　　　　　　　　　学校長　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |