★保護者の同意★

保護者の同意(下記について同意する場合は署名欄に署名をお願いします。)

- ① 支援関係者が、「ゆめいろノート」に記入していくうえで必要な情報を収集してとりまとめていくこと。
- ② 「ゆめいろノート」で取りまとめた情報を就学先など関係機関に引き継ぐ際は、その 都度、保護者の同意を得たうえで行うこと。
- ③ 緊急時においては、その時点で必要とされる最低限の情報を病院など関係機関に引き継ぐ場合があること。

|--|

★この「ゆめいろノート」を次の支援者に引き継ぐときに保護者が署名してください。

関係機関に引き継ぐときの保護者の同意欄										
関係機関名										
署名欄	年	月	В	保護者氏名						
関係機関名										
署名欄	年	月	В	保護者氏名						
関係機関名										
署名欄	年	月		保護者氏名						
関係機関名										
署名欄	年	月		保護者氏名						
関係機関名										
署名欄	年	月	В	保護者氏名						

関係機関名						
署名欄	年	月	В	保護者氏名		
関係機関名						
署名欄	年	月	В	保護者氏名		
関係機関名						
署名欄	年	月	В	保護者氏名		
関係機関名						
署名欄	年	月	В	保護者氏名		
関係機関名						
署名欄	年	月	В	保護者氏名		
関係機関名						
署名欄	年	月	В	保護者氏名		
関係機関名						
署名欄	年	月	В	保護者氏名		
関係機関名						
署名欄	年	月	В	保護者氏名		
関係機関名						
署名欄	年	月	В	保護者氏名		
関係機関名						
署名欄	年	月	В	保護者氏名		