

(別紙)

同意書

(あて先) 保育幼稚園課長

保育所名 茨木市立下穂積保育所

保護者住所 _____

保護者名 _____

児童名・クラス名(歳児) _____

(注:対象となる児童全員をご記入ください)

私は、下記の個人情報について、社会福祉法人耀き福祉会へ提供することに同意します。

記

1 引継書類

(1) 保育に関すること

(児童票、連絡カード、保育記録、障害児保育記録(個人支援計画)、乳児個人別支援計画、指導計画、保育日誌、0歳児個人日誌)

(2) 保健に関すること

(保健日誌、健康診断表、身体測定表、歯科検診表)

(3) 健康に関すること

(与薬記録、アレルギーに関する書類)

平成 年 月 日

保護者氏名(自署)

_____ 印