

個人情報の共有及び面談実施に関する同意書

児童氏名 _____

私は、町立児童クラブをこどもが利用するにあたり、以下の内容について同意します。

同意内容

1 個人情報の共有について

- (1) 保健調査関係書類等の記載項目について、健康管理上、在籍したこども園並びに保育所、各小学校及び町保健センターと情報共有することが、お子さまの健康や発達に資すると認められる場合
- (2) ケガなどにより緊急搬送等が必要な場合、各小学校に提出している「子ども安心カード」記載内容の確認及び消防署等への情報提供
- (3) お子さまの安全確保および適切な支援を行うために、必要な情報共有を小学校と行う場合
- (4) 土曜保育利用の場合、原町児童クラブへの保育に必要な情報の提供
- (5) 町広報や、クラブだより等の作成について活動中の写真掲載をする場合

2 面談の実施について

- (1) 他の児童や職員に危害が及ぶ行動があった場合
- (2) その他、児童の健全育成を妨げる言動があった場合

東吾妻町教育委員会
教育長 茂 木 一 弘 様

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

保護者署名 _____