

乗り合い下校許可申請書

以下の理由により、通学バスでの下校が困難なため、下記の内容について同意の上、他の保護者が運転する自動車に自身の子供を同乗させ、下校させる許可を申請いたします。

記

1. 他の保護者が運転する自動車に自身の子供を同乗させている時、万が一事故が発生した場合には、その保護者が加入している自動車保険の範囲内で補償を受けることとし、それ以上の範囲については一切の補償請求をしないこととする。
2. 上記1の事項について、シカゴ双葉会日本語学校全日校に一切の責任を負わせないこととする。
3. 依頼先の保護者には、事前に許可を得ています。
4. 同乗させたことによる問題や苦情があった場合は、通学バスの下校に変更します。
5. Classroom「2020 全日保護者」内の「授業」タブより「〇月ピックアップ」から乗り合い下校の手続きをする際、通信欄に「依頼先の児童：(例)小〇年 〇〇」を入力します。

申請日 年 月 日

【期間】 (例)〇年6月1日から〇年7月20日までの毎週水曜日

【理由】 (例)習い事、怪我、家族の通院等

申 請 者 名 :

バ ス ス ト ッ プ :

同乗させる児童の学年・名前 :

依 頼 先 の 保 護 者 名 :

依頼先の保護者の長子学年・児童名 :

以上