

平成30年10月12日

平成31年度入学
新1年生保護者 各位

春日井市立鳥居松小学校
校長 渡 辺 徹

就学時健康診断実施のご案内

秋涼の候 保護者の皆様におかれましては、益々ご健勝にてお過ごしのことと存じます。さて、別紙「就学時健康診断のお知らせ」にありますように、就学時健康診断を下記の通り実施いたしますので、保護者同伴で来校いただき、受診していただくようご案内申し上げます。

記

1 日 時 11月8日(木) 午後1時より受付

2 場 所 鳥居松小学校体育館

3 受 付 午後1時～1時30分(体育館)

※帽子のサイズを確かめていただけるように見本を展示しております。

〔持参していただくもの〕

- | | |
|----------------|----------------|
| ・ 就学時健康診断のお知らせ | ・ 就学時健康診断票(青色) |
| ・ 就学時保健調査票(桃色) | ・ 帽子サイズ記入票 |
| ・ 本校兄弟等調査票 | ・ 眼科問診表(緑色) |
| ・ 学校と家庭との連絡表 | ・ 母子健康手帳 |

以上の書類は、記入できる部分は全て記入しておいてください。

- ・ 筆記用具
- ・ 上履き(保護者、お子様ともご用意ください。)

4 就学時健康診断項目

- | | |
|----------|---|
| (1) 内科検診 | 校医の先生に診察していただきます。 |
| (2) 歯科検診 | 学校歯科医の先生に診察していただきます。 |
| (3) 聴力検査 | オーディオメータで検査します。 |
| (4) 視力検査 | ランドルト環視力表で実施します。 |
| (5) 適応検査 | 簡単な検査をします。 |
| (6) 面 接 | 就学についてお困りのことや、学校側からお願いしたいことなどを保護者の方と話し合います。 |

5 その他

- (1) 健診日に病気や他の理由で出席できないときは、事前に必ず学校へ連絡してください。後日、校医・学校歯科医の検診を受けていただきます。
(81-2601 市川または教頭まで)
- (2) 近所の方で、まだ通知の届いていない方がありましたら学校まで連絡するように、お伝えください。
- (3) **お車での来校は固くお断りします。自転車は小運動場にとめてください。**