

令和6年5月28日

保護者様

津島市立西小学校長

水泳指導の実施と連絡用紙の記入のお願い

日ごろ、学校教育にご理解・ご協力賜りありがとうございます。

さて、本校では6月中旬より水泳指導を開始します。水泳は、水温、気温の影響を受けながら展開する運動です。そのため、児童の健康状態によっては事故につながりやすいことを十分に配慮しなければなりません。そこで、水泳に適する健康状態であるかを事前に確認させていただきます。

つきましては、疾病異常があり医師の許可を得ていない児童や下記に該当する児童は、安全面上、水泳の学習は参加できません。ただし、医師の許可がある場合は、医師の指示内容を詳しく連絡用紙に記入してください。

- ・ 伝染性軟属腫(水いぼ)や伝染性膿痂疹(とびひ)などの伝染性皮膚疾患
- ・ 流行性角結膜炎・急性出血性結膜炎・咽頭結膜熱など
- ・ 急性中耳炎や急性外耳炎などのほか、発熱や痛みなどがある場合や急性症状の認められる場合
- ・ 頭じらみや寄生虫を駆虫していない場合
- ・ 精密検査勧告者(心電図・尿)で精密検査を受けていない場合
- ・ 高度の貧血・てんかん・卒倒・病気発作の傾向があり、主治医から止められている場合
- ・ 病気直後や手術直後の場合など

連絡用紙の記入の仕方

1 水泳への参加の程度について

A 『水泳学習に参加する』

現在のところ健康であり、水泳学習について特に問題のない児童

B 『医師より指示を受けて水泳学習に参加する』

主治医より条件付きで水泳の許可がおりている児童

※ 主治医の指示内容をお知らせください。

C 『医師より禁止され、水泳学習には参加しない』

主治医より水泳を禁止されている児童

※ 主治医からの禁止理由と指示内容についてお知らせください。

連絡用紙の提出期限は、6月3日(月)です。

◎ 水泳健康カードの記入について

水泳健康カードが配られます。水泳の授業のある日は必ずお子様の健康状態をご家庭で観察していただき、検温等にご協力お願いします。なお、保護者印がない場合や未記入の箇所がある場合は、水泳学習の参加を見合わせていただきます。

水泳連絡用紙

_____年____組____番 氏名_____

1 A・B・Cのいずれか該当するところに○をつけ、必要事項をご記入ください。

A. 健康状態に特に問題がなく、『水泳学習に参加する』

B. 疾病異常があるため『医師より指示を受けて水泳学習に参加する』

疾病異常名

[_____]

《水泳参加の程度》

() 病気はあるが、シーズンを通して水泳に参加できる。

() 水泳には参加するが、特別の配慮が必要

() 現在は水泳不可だが、症状が軽減・治癒すれば水泳に参加

主治医の指示内容

C. 『医師より禁止され、水泳学習には参加しない』

主治医からの禁止理由と指示内容

2 他に、水泳学習を始めるにあたって、学校で知っていてほしいことがありましたら、ご記入ください。

令和5年____月____日 保護者氏名_____

キ
リ
ト
リ