

下校寄り道届

福岡雙葉小学校
校長 様

第 学年 組

児 童 氏 名

上記の児童は、下記の理由のため保護者の責任において、安全に留意し、決められた通学路以外の道を通って下校いたします。

記

事 由	日時（曜日・時間）	場所（交通手段）

年 月 日

保護者氏名

印

- * 本校では児童の安全のため、下校時には寄り道をしないで、決められた通学路を通ってまっすぐ自宅に帰ることを基本にしています。止むを得ない事情で通学路以外を通って下校する場合は、安全に十分ご配慮ください。
- * 毎週、決まった曜日により道をされる方も、ある1日だけ寄り道される方もこの用紙で届出てください。