

資料1

年 組

さん 保護者様

学校長

栄養教諭による個別指導の実施について

お子様の1・2学期の発育測定の結果は、別紙の通りでした。

成長期ではありますが肥満度が高いため、今後の健康状態に影響が出てくる可能性も考えられます。

11月に、学校給食センター栄養教諭〇〇〇〇〇の個別指導を予定しており、ご希望の方を対象に機会を設けたいと思います。以下の項目をご記入の上、 / () までにご提出ください。

----- 切 り 取 り 線 -----

年 組 児童氏名

保護者氏名

(1) 栄養教諭による個別指導を **希望します** **希望しません**

*当てはまるところに、○をつけてください。

(2) 個別指導を希望する方へ

○ 実施日時の希望をお知らせください。

	/ (水)	/ (金)	/ (月)	/ (火)
3:30~ 3:55				
4:00~ 4:25				
4:30~ 5:00				

☆ 来校可能なところに○をつけてください

○ お子さんと一緒に指導を受けますか？

はい、

いいえ

(誰が指導を受けますか？)

)

○ 特に、質問したいことがありましたら、ご記入ください。

<個別指導希望の場合に、配付します>

○ 個別指導日時 月 日 () : ~

○ 場 所 < >