**【様式2-1】**

**相　談　票（学校・園　用）**

令和　　年　　月　　日記入

　これは、相談したい内容について書いていただくものです。校内委員会で検討の上、ご記入ください。

（ふりがな）

児童生徒氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（男・女）　平成　　　年　　　月　　　生（　　　歳）

学校(園)・学年　　　　　　　　　　　　　　立　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校(園)　　　年

Ａ　記入者（担任：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

１　お困りのこと（相談したいこと）をご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

２　障害の診断等、学校(園)が把握している情報がありましたらご記入ください。

 （＊例：自閉スペクトラム症、ＡＤＨＤ、ＬＤ等）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 障害名等の診断 | 医療機関名 | 医師 |
|  |  |  |
|  |  |  |

Ｂ　記入者（　　　　　　　　）

　１　校内委員会の見解をご記入ください。

|  |
| --- |
| ＜校内委員会実施日＞　　　　月　　　　日＜見解＞ |

|  |
| --- |
| コーディネーター(または学校代表)のアドレス　　※必ずご記入くださいますよう、お願いします。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＠ |