

②病後児保育に係る同意書
(事前提出)

病後児保育に係る同意書

年 月 日

おみがわこども園 園長宛て

申請者 住所

保護者氏名 印

児童氏名

児童氏名

私は、病後児保育事業を利用するにあたり、下記の内容について同意します。

記

- 1 児童の状態が悪化した場合には、お迎えをお願いいたします。また、保護者様に連絡が取れない場合や、児童の状態が緊急を要する場合は、当施設の連携する医師への受診・治療を行うことがあります。
なお、その際発生する医療費は、保護者様にご負担いただきます。
- 2 病後児保育を利用する際に必要となる各種書類について、作成料が発生する場合は保護者様にご負担いただきます。
- 3 医師からの与薬の指示がある場合、看護師及び保育者が対応いたします。
- 4 提出された資料を病後児保育室で使用するほか、香取市に利用状況の統計や医療機関受診時も、使用いたします。
- 5 利用中は、病後児保育室職員の連絡事項をお守りください。