**病後児保育についての承諾書**

令和　　年　　月　　日

幼保連携型認定こども園

陽光こども園　御中

病後児保育事業を利用するにあたり、私共、利用児童　　　　　　　　　　　　の保護者は病後児保育に関する説明を受け、以下のことを承諾いたします。

記

１．病後児保育の開始時刻・終了時刻をはじめとする決まり (病後児保育利用のしおりの記載事項)

２．陽光こども園が上郡町に対し、世帯の状況、利用状況等の個人情報を提供すること。

３．病後児保育中、体調の変化により保育困難となった場合、早急に迎えに来ること。

４．利用料は利用当日朝に精算すること。

５．体調の変化によりお迎えが予定より早くなった場合でも、利用時間に関係なく規定料金を支払う

こと。

６．利用申し込み時に虚偽の報告、申請があった場合、今後の利用が困難となる場合があること。

７．伝染性疾患の児童と同室になり、感染する可能性があることを了承した上で利用すること。

８．病後児保育中における事故については、保険の適用できる範囲内で円満に解決できるよう努めること。

以　上

承諾の場合、各項目ごとに　　　　に✔(チェック)を入れてください。

(保護者自署)

住　所

氏　名　　　　　　　　　　(保護者本人自筆)