|  |
| --- |
| **校区名:** |
| **校区住所:** |
| **校区担当者/電話番号:**  |

# 登録データシート

|  |
| --- |
| **生徒情報** |
| 氏名:  |  学校ID番号:  |  SASID: |
| 生年月日:  |  年齢:  |  学年/レベル:  |
| 主要言語:  |  | インストラクション言語:  |  |
|  住所: |  性別:   [ ]  男性[ ]  女性[ ]  ノンバイナリー |
|  自宅電話番号: |
| 18歳以上: [ ]  |  [ ]  自身で管理 |   法的後見人:  |  |
|  |  [ ] 意思決定の共有 |  [ ] 意思決定の委任 |

|  |
| --- |
| **保護者/親権者情報** |
| 氏名:  | 生徒との関係性:  |
| 住所:  |
| 自宅番号:  |  その他番号: |
| 保護者の主要言語: |

|  |
| --- |
| **保護者/親権者情報** |
| 氏名:  | 生徒との関係性:  |
| 住所:  |
| 自宅番号:  |  その他番号: |
| 保護者の主要言語: |  |

|  |
| --- |
| 面談情報 |
| 面談日:  | 面談方法:  |
| 次回年次面談予定日:  |  次回3年後の再評価予定日：  |

**割り当てられた学校の情報: (配置決定後入力する)**

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名: | 学校電話番号: |
| 住所: |
| 担当者名: | 役割: | 担当者電話番号: |
| 費用負担配置: |   いいえ  はいはいの場合、代理人を記載する: |

面談後、IEP、IEP修正、評価フォームに添付してください。