特定教育・保育施設及び特定地域型保育 重要事項説明書兼同意書 (2 号・3 号認定に限る)

2024年5月~

① 施 設 名 称 認定こども園 サムエル西条こどもの	D園				
② 設置者名 社会福祉法人 IGL学園福祉会					
・キリスト教精神に基づき、子ども	・キリスト教精神に基づき、子ども自身の主体的な活動(遊び)を				
とおして、乳幼児に身につけてほ	とおして、乳幼児に身につけてほしい基本的生活習慣と豊かな				
情操を養い、心身の健全な発達を助	情操を養い、心身の健全な発達を助長します。				
・ひとりひとりの個性を大切に社会で	で生きていくための根本の力				
③ 園の方針・目指すもの を同年齢、異年齢の育ち合いの中で	で育みます。①人の話を聞く				
②集中力 ③社会性(ルールを守る	() ④コミュニケーション能				
力 ⑤豊かな感性					
・子育ては、ご家庭と園との連携が	大切と考えています。園の催				
す行事や地域活動への保護者様の参	す行事や地域活動への保護者様の参加をお願いしています。				
④ 施設区分 特定教育・保育施設 保育所型認定	特定教育・保育施設 保育所型認定こども園				
⑤ 開所時間の定め 月曜~土曜	月曜~土曜日				
保育短時間 8:30~1	8:30~16:30				
保育標準時間 7:00~1	7:00~18:00				
延長保育(保育短時間) 16:30~1	16:30~19:00				
延長保育(保育標準時間) 18:00~1	18:00~19:00				
① 日曜・祝祭日 。 施設休所日の定め					
② 年末年始(12月29日~1月3	② 年末年始(12月29日~1月3日)				
⑦ 保育料と別に支払う費用 内容・対象児童	料金				
保険料 全園児 スポーツ振興センター団体加	全園児スポーツ振興センター団体加入金実費				
給食費 年少以上(主食代 1,000 円、副食代 4,	500円) 5,500円/月				
補助活動費・用品代 全園児 お便りパック、アルバム代だ	まど 実費				
16:30~18 延長保育(保育短時間) 利用時のみ	:00 100円/30分				
運及休日(休日延時間)	:00 250円/目				
利用時のみ 18、00、10	250円/目				
延長保育(保育標準時間)	3,000円/月				
1・2 号児	2,000円/月				
教育・環境充実費 3 号児	1,000円/月				
幼児(年少以上) 保護者会費	300円/月				
乳児	200円/月				
昼寝用コット利用料 全園児	300円/月				
指定金融機関:広島銀行					
THE THIRD PAPER IN THE PERSON OF THE PERSON	引落日:毎月月末日(金融機関休業日の場合は翌営業日)				
	日の場合は翌営業日)				
	日の場合は翌営業日)				

	保育料等の滞納・遅延に関しての契約解除規定有り			
⑨ 準備物について	内容・対象児童	料金		
ベット用敷布・上掛け	全園児	自費		
上靴・園用外靴 など	土風九	日賃		
⑩ 年間の主な行事		時期		
入園お祝い会(園児)		4月に予定		
部屋懇談会(保護者 16:30~)		4月に了た 		
保護者会総会 (保護者)		5月に予定		
花の日礼拝(幼児)		 6月に予定		
参加保育(年長、保護者)	参加保育(年長、保護者)			
観劇(園児)		7月に予定		
参加保育(乳児、保護者)		8~12月に予定		
参加保育(年中、保護者)		9月に予定		
和太鼓演奏会(年長、保護者	(年長、保護者)			
運動会(幼児、保護者)		10 月に予定		
参加保育(年少保護者)		11月に予定		
収穫感謝礼拝(幼児)				
クリスマス礼拝(乳児・年生	〉)(年中、保護者)(年長、保護者)	12月に予定		
教会礼拝(年長)	教会礼拝(年長) 2月に予			
卒園式(年長、保護者)		3月に予定		

⑪ その他注意事項

- ・幼児クラスは、2025年度より異年齢混合クラス編成にします。
- ・お子さまの健康状況 (疾病・障害、アレルギーの有無等) に関しまして、入園前に気になることがありましたら事前にご相談ください。集団生活においてお子さまが安心・安全にすごせるよう、可能な限り配慮、準備を行うために必要なことです、些細なことでも気になさらず、何でもご相談ください。
- ・当園はお子さまがご家族と過ごす時間を大切にしたいと考えております。お家の方がお休みの 日には、ご家庭でお子さんと一緒にお過ごしください。
- ・延長保育の月契約は、勤務時間・通勤時間により18時までのお迎えが困難な方、毎日の病気通院などの特別の理由がある方のみ申込み可能です。
- ・服薬は、医療行為となるため行うことができません。医師に朝、晩の2回処方をお申し出ください。医師の指示で園での服薬が必要な場合は、服薬依頼書を提出していただきます。

認定こども園 サムエル西条こどもの園 園長 様

以上の説明を受け、内容に同意いたします。					
		年	J	月	日
ふりがな					
保護者氏名					
ふりがな					
子ども氏名	先 在 日 日		午	Ħ	П