

体験入学誓約書

ブカレスト日本人学校長 殿

この度、ブカレスト日本人学校への体験入学にあたり、下記のことを厳守することをお誓いいたします。

児童・生徒氏名：

体験入学期間： 20 年 月 日 ～ 月 日

記

- 一 児童生徒本人が、本校において学習することを希望していることを、確認しています。
- 一 ブカレスト日本人学校の教育理念を尊重し学校のきまりを守らせます。
- 一 体験入学料として、1日につき30ユーロを納入します。
- 一 体験入学期間中、海外学校傷害保険の適用がないことを了承します。
- 一 学校行事と重なる場合は、学校の指示に従います。
- 一 学校で撮影した児童生徒写真について、学校ホームページや文集への利用と、クラウド利用による保護者間の共有に同意します。

20 年 月 日

保護者署名

住所：

緊急連絡先：