

様式10（オプション）

同　意　書

　（氏名） 　　　　　に係わる個別の支援計画「すくらむ」の作成及び活用に必要な情報を関係者（機関）から収集したり、関係機関に提供したりすることに同意します。

　ただし、収集できる個人情報は、個別の支援計画「すくらむ」の作成、改訂、活用、評価にかかわるものに限ることとします。

　　　　　　年　　月　　日

学校（園）・機関　長　様

　　　　　　　　保護者署名　　　　　　　　　　　　　続柄（　　　）