古ケ崎小だより　９月

～笑顔あふれる古ケ崎小～

令和５年　９月　１日
松戸市立古ケ崎小学校
校　長　　髙谷　昌
学校だより　　９月号

夏休みが終わり、学校に子どもたちの明るい笑顔と元気な歓声が戻ってきました。今年の夏休みは猛暑、酷暑が続き、日々の熱中症の対策とコロナ禍で大変だったと思いますが、保護者の皆様が、子ども達の生活を見守っていただいたおかげで、大きな事件や事故もなく無事に過ごすことができました。ありがとうございました。

二学期もこれまで実施してきた熱中症対策や感染症対策に配慮したうえで、様々な教育活動を進めていき、実りの秋となるように教職員一同力を合わせて取り組んでまいります。

さて、９月１日は防災の日です。そして、この日を含む１週間が防災週間と定められています。今年の８月は台風により、大きな水害が日本の各地で発生しました。古ケ崎小学校の学区内では、いつ内水氾濫がおきてもおかしくない状況ですし、江戸川や坂川が洪水で氾濫した場合には、たいへん大きな被害につながると言われています。地震災害だけでなく、水害・集中豪雨・突風・台風などの災害への備えもしておかなければなりません。学校では様々な災害に備えて避難訓練を実施しています。ご家庭でも話題にしていただけるとありがたいです。どうぞよろしくお願いいたします。

＜お知らせ・お願い＞

①　給食開始日について

２学期の給食は、**９月５日（火）**から開始となります。前日の４日（月）は、短縮４時間、１１時５５分下校となります。よろしくお願いします。

②　令和５年度　見え方相談室・聞こえの相談室について

松戸市教育委員会　学校教育部学校指導科主催による「令和５年度　見え方相談室」「令和５年度聞こえの相談室」について、本日、別紙のお手紙で配付しました。

お子さんの見え方・聞こえに心配のある保護者の方々を対象に相談会を開催します。

希望される方はＦＡＸ，郵送のいずれかで、松戸市教育委員会指導課までお申し込みください。

（見え方相談室　９月１５日（金）、聞こえの相談室　９月２９日（金）締め切り）

③　大雨・台風などへの対応について

本校学区は江戸川や坂川などの川がたくさん流れており、浸水想定区域となっております。過去には、松戸市内の小学生が台風の日に川に流されて亡くなるという大変痛ましい事故も起きています。台風や大雨の際は**川や用水路には絶対に近づかない**、雨が収まったあとも数日間は川の水は増しているので近づかないようにしてください。

学校でも、今回は、９月１４日（木）に「水害に対する避難訓練」を実施します。川が氾濫したと想定し、あふれた水が学校に到達するまでに、全校児童が安全に垂直避難を行い、命を守る意識を高めていきます。

④　令和６年度松戸市立小学校入学児童の就学時健康診断について

日時：令和５年１１月１３日（月）　受付１３時～１３時２０分（予定）
対象：古ケ崎小学校区にお住まいの令和６年度に新１年生となるお子様
※10月初旬に「就学時健康診断通知書」（はがき）を市より発送予定
持ち物：通知書（はがき）、上ばき

⑤自転車の乗用車ヘルメットについて

令和５年４月１日から、全ての自転車利用者に乗用車ヘルメットの着用の努力義務が課されています。
安全が確認されたマーク表示がない乗用車ヘルメットについては、衝撃吸収性を満たしていないなど、安全性能が劣っているおそれがあるため、安全が確認されたマーク表示があるものを使用することなどが推奨されているとのことです。ご確認のうえ、使用をお願いします。

⑥上履きについて

上履きを寄付していただきまして、ありがとうございました。さっそく、使用させていただいております。今後は、サイズが２５㎝から２７㎝がありましたら、寄付をお願いします。

⑦運動面での活動について

体育や部活動において、暑さ指数が３１℃以上の場合は、<u>運動は禁止</u>とします。また、暑さ指数が３１℃を越えない場合においても、状況に応じて対応をしていきます。
そのため、部活動では急な中止となり、下校時刻が変更となることがあります。その際は、メール配信でお知らせします。
９月以降も暑い日が続く予報が出ています。登下校も身を守るための帽子や日傘の活用、水筒を持参させてください。

⑧教育相談について

今月の教育相談日は**２８日（木）**です。学習面や生活面など、何かお困りのことがあれば担任に気軽に声をかけていただきお話ができます。また、担任をとおさずに教頭や養護教諭等に直接連絡していただいても構いません。<u>教育相談日以外の対応も可能です</u>。
スクールカウンセラーとの面談は**8日（金）と２２日（金）**で可能です。空きはまだありますので、担任等をとおしてお申し込みください。（下の用紙をご活用ください）

---------- き　り　と　り　せ　ん ----------

【　　年　　組　氏名　　】

※（　　）に〇を付けて、必要事項を記入して担任、教頭、養護教諭などにご提出ください。

★教育相談を希望します（　　）
　　月　　日　担任　・　その他【　　】

★スクールカウンセラー面談を希望します（　　）
　　月　　日 を希望します。