

令和 年 月 日

保護者様

神崎町立神崎小学校
校長 冨塚 誠

出席停止について（通知）

お子さんは、学校感染症に罹患しているため、学校保健安全法により、他の児童生徒に感染する恐れのある間は登校できないことになっています。

医師と相談のうえ、適切な処置をとられますようお願いいたします。また、登校時期についても、医師の判断に従ってください。なお、出席停止期間は裏面に記載してある期間で、この期間は、欠席となりません。

出席停止者 _____ 年 _____ 氏名 _____

病 名 _____

期 間 _____ 令和 年 月 日から（医師の登校許可があるまで）

※登校については、医師の指示に従い下欄の「登校許可報告書」を保護者にご記入のうえ、学校に提出してください。

----- きりとりせん -----

令和 年 月 日

神崎町立神崎小学校長 様

登 校 許 可 報 告 書（保護者記入）

1 病 名 _____

2 受診医療機関名 _____

3 医師より _____ 令和 年 月 日より登校可能と許可されました。

医師からの指導 _____

上記の疾患は、医師の診断によりすでに感染のおそれはなく、登校に支障がないものと認められたので、報告します。

_____ 年 _____ 児童生徒名 _____

_____ 保護者名 _____ 印 _____