

保護者 殿

名取支援学校長

出席停止のお知らせ

この度、お子様が学校感染症罹患との連絡を受けましたので学校保健安全法第19条の規定により、出席停止とします。

医師からの登校の許可が出ましたら、下記の治癒報告書に必要事項を記入し、担任までご提出ください。なお、病院からの報告書等は必要ありません。

-----きりとり線-----

治癒報告書

保護者→担任→保健室

部 年 組 氏名

診断名 (○で囲んで ください)	①麻疹 ②流行性耳下腺炎 ③風疹 ④水痘
	⑤咽頭結膜熱 ⑥百日咳 ⑦その他 ()
※インフルエンザや新型コロナウイルス感染症の場合、治癒報告書の提出は不要です。医師の指示に従い、療養期間が明けたら登校してください。	

上記のために出席停止中でしたが、治癒または感染のおそれがなく ____月 ____日より登校しても差し支えないと医師の許可を得ましたので、お知らせいたします。

診察を受けた医療機関名 _____

医療機関受診・診断月日 令和 年 月 日

令和 年 月 日

保護者氏名
