

令和 年 月 日

保護者様

年 組 氏名 さん

名取市立相互台小学校

校長 山田 里香

出席停止のお知らせ

お子さんはこの度、学校に置いて予防すべき感染症、またはその疑いと診断されましたので、学校保健安全法に基づき、お子さんを出席停止とします。この措置は、お子さんに十分休養を与え早く病気を治すためと、他のお子さんへの感染を防ぐためのものです。なお、療養期間中は欠席扱いにはなりません。主治医から登校の許可が出るまで療養してください。

回復して登校する際に、下の治療証明書を学級担任へ提出してください。

切り取らずに提出してください。

治 癒 証 明 書

学校長 様

下記の感染症またはその疑いと診断しましたが、治癒しましたので登校を許可します。

年 組 氏名 さん

診断名 (○で囲んでください。その他には病名を記入してください。)	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 ()	

病名診断月日

令和 年 月 日

(疑いを含む)

上記の児童、令和 年 月 日より通学を許可いたします。

医療機関名