

令和 年 月 日

保護者様

海田町立海田南小学校長

出席停止について（お願い）

お子様が学校感染症（ ）にかかれたという連絡を受けました。

この疾病は、学校保健安全法第19条の規定により、出席停止扱いとなります。

主治医から、登校の許可があるまで学校を休み、しっかりと療養してください。

なお、主治医から許可がでましたら、下記の用紙「学校感染症治癒通知書」に記入・押印をしていただき、登校時に学校へ提出してください。

* 治癒通知書(証明書)は、病院にもありますのでそちらで記入されてもかまいません。

* 何かありましたら、養護教諭（082-822-6776）までご連絡ください。

----- き り と り -----

学校感染症治癒通知書

海田南小学校長様

年 組 名前

病 名

出席停止期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

上記の病気で加療していましたが、感染のおそれもなく、集団生活ができる状態となりました。

医療機関名

医 師 名