

令和 年 月 日

保護者様

甲府市立石田小学校長

出席停止のお知らせ

お子様が、学校において予防すべき感染症に罹患されたことをご連絡をいただきましたので、「学校保健安全法第19条」に基づき、医師の登校許可がでるまで出席停止となります。出席停止は欠席日数に含まれませんので、十分に休養してください。登校の際には、下記の登校許可書を主治医に記入していただき、学級担任へ提出してください。

登校許可書

甲府市立石田小学校

年 組 氏名

〔病名〕 1. 麻疹 2. 水痘 3. 流行性耳下腺炎 4. 風疹
5. インフルエンザ(型) 6. その他()

上記疾患により、 月 日より治療中でしたが、他の児童生徒に感染のおそれはないので 月 日より登校を許可します。

学校生活において注意することがありました記入してください。

令和 年 月 日

医療機関名

医 師 名

印