

令和 年 月 日

年 組 氏名

さん

保護者 様

聖籠町立亀代小学校
校長 伊藤 健文

出席停止のお知らせ

このたびのお子さんの病気は、学校保健安全法第19条及び同法施行令第6条、同法施行規則第19条・20条に記載されている学校感染症の疑いがあります。感染症に罹患した場合は、他の児童に伝染する恐れのある期間は、登校できないことになっています。

そこで、病気がよくなり、再登校する際には、下記の登校許可書を主治医の先生に書いていただき、学校へご提出ください。よろしくお願いいたします。

主治医 様

お忙しいところ恐縮ですが、下記の登校許可書をご記入くださいますよう、お願いいたします。

治癒証明書

病 名 ()

出席停止期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

上記の病気が治っており、また治りつつあって、登校しても他の児童に感染するおそれのないことを証明します。

令和 年 月 日

医療機関名

医師名

印