

保護者様

甲府市立千代田小学校長

出席停止のお知らせ

お子さんは、学校における感染症に罹患しましたので、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

甲府市立千代田小学校

____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ら記入してください。

令和 ____年 ____月 ____日

医療機関名

医師名

印