

令和 年 月 日

保護者様

瀬戸内市立美和小学校
校長 浦上 巧

出席停止について（お知らせ）

このたび、お子様が学校感染症にかかれたとのご連絡をいただきました。

この病気は、学校保健安全法第19条の規定により、出席停止の扱いとなります。

この期間は、欠席扱いにはなりませんので、治療に専念してください。なお、病気が治って登校させる場合には、医師の診断にもとづき、必要事項をご記入のうえ、担任に提出してください。一日も早い回復をお祈りしています。

..... き り と り せ ん

出席停止に関する報告書

- 主治医から登校してもよいという診断がありました。

瀬戸内市立美和小学校 _____ 年 氏名 _____

- 診断名 _____

- 出席停止の期間 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日
(主治医の診断に従って、出席停止とします。)

- 医療機関名 _____

- 主治医名 _____

保護者氏名 _____ 印 _____