

保護者 殿

南城市立船越小学校
校長 高島 友幸
(公印省略)

出席停止について

お子さんは()感染及び感染の疑いがあるため、学校保健安全法第十九条の規定により、出席停止となります。登校再開の際は下の治癒報告書の提出をお願いいたします。なお、出席停止となる期間の詳細は裏面の表をご確認ください。

※ 必ず医療機関で診断を受けてください。病状が落ち着き出席停止期間を過ぎましたら、保護者が下の治癒報告書を記入し、登校再開の際、担任へ提出してください。

治癒報告書

年 組 氏名 _____

1 受診した日と医療機関名 _____ 月 日() 医療機関名: _____

2 診断名 (_____)

3 出席停止期間 令和 年 月 日()

~ 令和 年 月 日()

4 登校再開に関する医師からの指示

上記の通り、出席停止期間を経過し治癒しましたので、医師の指示に従い登校させます。

令和 年 月 日

保護者氏名: _____

印