

保護者様

燕市立小池小学校長

学校感染症による出席停止のお知らせ

病名 []

お子さんがかかっている（と思われる）下記の病気は学校保健安全法により、学校における感染症として指定されています。他の児童・生徒にうつるおそれのある期間は、出席停止となり登校できません。

必ず医師の診断を受け、医師から登校しても良いと言われたら、下の登校許可証明書に記入してもらい、登校させてください。（出席停止の期間は、欠席になりません）

記

Table with 2 columns: 疾病名 (Disease Name) and 期間の基準 (Criteria for Duration). Rows include Influenza, Pertussis, Measles, Mumps, Rubella, Chickenpox, Scarlet fever, Tuberculosis, Shigellosis, Conjunctivitis, and other infections.

登校許可証明書

氏名 年 組 氏名

病名 []

診断月日 令和 年 月 日

上記の児童・生徒の感染症は、他の児童・生徒にうつるおそれがないと認められますので、 月 日より登校してさしつかえありません。

令和 年 月 日

医療機関名

または医師名

印

学 校 長 様