

令和 年 月 日

保護者様

甲府市立玉諸小学校
校長 篠原 利明

出席停止のお知らせ

お子さんは、学校において予防すべき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は含まれませんので、十分に休養してください。登校の際には、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

甲府市立玉諸小学校

年 組 名前 _____

<病名> () 麻疹 () 水痘 () 流行性耳下腺炎
() 風疹 () その他 _____

上記疾患により、 _____ 月 _____ 日より治療中でしたが、他の児童に感染のおそれがないので _____ 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