

令和 年 月 日

保護者様

甲府市立玉諸小学校
校長 山本英寿

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

甲府市立玉諸小学校

_____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 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