

学校感染症による出席停止について

学校保健安全法第19条の規定により出席停止の扱いとするため、登校する際は、保護者の方が下記「登校可否連絡書」に必要事項を記入し、担任へ提出してください。診断名と治療等に要する期間については、主治医に確認の上、記入をお願いします。

また、医療機関から発行された書類（医療機関の領収書、処方薬の説明書等）の写しを添付してください。

登校可否連絡書

____年 ____組 ____番 生徒氏名 _____

受診医療機関名： _____

診断名（をつけて必要事項をご記入ください。）

- インフルエンザ（ ____ ）型
- 新型コロナウイルス感染症
- その他の感染症（ _____ ）

治療に要する期間

（出席停止期間） 令和 ____年 ____月 ____日から 令和 ____年 ____月 ____日まで

令和 ____年 ____月 ____日

保護者氏名 _____（自署）