

保護者様

日進市立北小学校長 蛭牟田 弘樹

出席停止について

このことについて、学校保健安全法に基づいて、下記のとおり指示いたします。なお、ご家族においては、医師と相談の上、適切な処置がとられるようお計らいください。

記

- 1 該当者 年 組 氏名 _____
- 2 病 名 _____ のため
- 3 期 間 _____ 月 _____ 日 から医師の許可が出るまで

※ 許可が出ましたら、登校許可報告書を保護者の方で記入していただき、担任に提出してください。

..... キ リ ト リ セ ン

登校許可報告書

日進市立北小学校長 殿

- 1 該当者 ○年 ○組 氏名 ○○ ○○○
- 2 病 名 新型コロナウイルス感染症流行時期の風邪症状 のため
- 3 登校許可日 令和 ○年 ○月 ○日

上記の病名により治療休養していましたが、回復して感染のおそれがなくなりましたので

医療機関名 ○○○○医院 において、登校が許可されたことを

報告します。

令和 ○年 ○月 ○日

保護者名 ○○ ○○○ 印