

令和 年 月 日

保護者 様

葦 崎 北 西 小 学 校
校 長 横 内 理 香
(公印省略)

出席停止通知

次の児童は、学校保健安全法に基づき、出席停止を指示します。

1 学年・氏名 年

2 出席停止理由

3 出席停止期間 月 日より 医師の許可があるまで

病気の具合は、いかがでしょうか。学校保健安全法の予防規定により、本人の早期回復と他児童への感染を防ぐため、登校を停止することになっています。なお、回復して登校する際は下記の登校許可書を学校に提出してください。

切り取らないでください

登校許可書

(受診した医療機関で書いてもらってください)

葦崎北西小学校 年 氏名

疾病名

初 診 令和 年 月 日

出席停止期間 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

上記の疾病が治癒しました(感染のおそれなくなりました)ので、 月 日より登校可能になります。

令和 年 月 日

医師名

印