

保護者 殿

平成 年 月 日

豊見城市立ゆたか小学校
校長 宮平 やすみ
(公印省略)

出席停止について

お子さんは () 感染及び感染の疑いがあるため、学校保健安全法第十九条の規定により、出席停止となります。登校再開の際は下の治癒報告書の提出をお願いいたします。なお、出席停止となる期間の詳細は裏面の表をご確認ください。

※ 医療機関で診断を受けた後、下の治癒報告書を保護者で記入し、登校再開の際、担任へ提出してください。(文書料等の料金が発生する場合もあるため、必ずしも、医師による診断書の提出の必要はありませんので、ご理解ください。)

治 癒 報 告 書

年 組 氏名 _____

1 受診した日と医療機関名 _____ 月 _____ 日 _____ 曜日 医療機関名: _____

2 診 断 名 (_____)

3 出席停止期間 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ()
~ 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ()

4 登校再開に関する医師の指示

上記の通り、出席停止期間を経過し治癒しましたので、医師の指示に従い登校させます。

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名: _____ 印