

保護者様

令和 年 月 日

甲府市立山城小学校
校長 小林 泉

出席停止のお知らせ

お子さんは、学校における感染症に罹患しましたので、医師の登校許可が出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

甲府市立山城小学校

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()型 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, 記入をお願いします。

令和 年 月 日

医療機関名

医 師 名

印