

令和 年 月 日

保護者 各位

世田谷区立九品仏小学校
学校長 笛 木 毅

出席停止のお知らせ

お子さんは、このたび_____にかかっているとご連絡をいただきました。

つきましては、主治医から登校許可が出るまで出席停止となりますので、お知らせします。

出席停止はお子さんに十分な休養を与え、早期に治癒させるため、また、他の児童生徒への感染を防ぐためのもで、この期間中は「欠席」の取扱いとはなりません。

元気に登校されることをお待ちしております。

なお、回復し主治医から登校が許可されましたら、以下の「出席停止解除願」を保護者がご記入のうえ、ご提出ください。(医療機関での証明は不要)

| 出席停止となる主な感染症 | | |
|-----------------|-------------|--------------------------------|
| 百日咳 | 結核 | 伝染性紅斑（りんご病） |
| 麻疹（はしか） | 髄膜炎菌髄膜炎 | マイコプラズマ感染症 |
| 流行性耳下腺炎（おたふくかぜ） | 腸管出血性大腸菌感染症 | 感染性胃腸炎（ノロウイルス、ロタウイルス、消化器の風邪など） |
| 風疹 | 流行性角結膜炎 | |
| 水痘（みずぼうそう） | 溶連菌感染症 | ヘルパンギーナ |
| 咽頭結膜熱（プール熱） | 手足口病 | アデノウイルス感染症 |

_____ キ _____ リ _____ ト _____ リ _____

世田谷区立 _____ 学校長 あて

出席停止解除願

【診 断 名】 _____

【受診日】 令和_____ 年 _____月 _____日

【医療機関名】 _____

【登校可能日】 令和_____ 年 _____月 _____日から登校許可

上記にて療養していましたが、医療機関を受診し、学校保健安全法施行規則に基づき、医師に登校可能を確認しましたので、出席停止を解除願います。

令和 年 月 日

_____年_____組

児童氏名_____

保護者氏名_____