

保護者 各位

優 郷 の 学 び 舎
世田谷区立松丘小学校
校 長 臼 井 潤 一

出席停止のお知らせ

このたび、お子さまは 新型コロナウイルス感染症 にかかっていると報告がありました。学校保健安全法施行規則に基づき、治癒するまで出席停止といたします。なお、この期間中は「欠席」の取扱いとはなりません。

なお、回復し登校可能になりましたら「出席停止解除願」を **保護者をご記入** のうえ、ご提出ください。(医療機関での証明は不要)

_____ キ _____ リ _____ ト _____ リ _____

世田谷区立松丘小学校 学校長 あて

出席停止解除願

【診断名】 **新型コロナウイルス感染症** 【受診日】 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

【医療機関に登校可能と言われた日】 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

【医療機関名】 _____

※発症日の翌日から1日目と数える。

	発症日	1 日 目	2 日 目	3 日 目	4 日 目	5 日 目	6 日 目	7 日 目
日付を記入→	/	/	/	/	/	/	/	/
症状が軽快した日に○→								

新型コロナウイルス感染症にて欠席していましたが、学校保健安全法施行規則に基づき、上記のとおり **発症した後5日を経過し、かつ、症状が軽快※した後1日を経過** し、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。

※解熱剤を使用せずに解熱し、かつ、呼吸器症状が改善傾向にある状態

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

_____ 年 _____ 組 お子さまの氏名 _____

保護者氏名 _____