

令和 年 月 日

保護者 各位

世田谷区立三宿小学校
校長 村田 奈緒美

出席停止のお知らせ

お子様は、このたびインフルエンザ（インフルエンザ様疾患）にかかっているとの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。

出席停止はお子様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ので、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）

_____ キ _____ リ _____ ト _____ リ _____

世田谷区立三宿小学校長 あて

出席停止解除願

【診断名】 インフルエンザ 【受診日】 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日[A型・B型・未判定など]

※いずれかに○を記入

【医療機関名】 _____

【登校可能日】 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日から登校許可

	発症日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目
日付を記入→	/	/	/	/	/	/	/	/	/
解熱した日に○→									

※発症日の翌日から1日目と数える。

インフルエンザ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 発症日から5日を経過しかつ解熱した後2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。

令和 年 月 日

_____年_____組 児童生徒氏名 _____

保護者氏名 _____