インフルエンザ・コロナを除く感染症用

令和　　年　　月　　日

保護者　各位

世田谷区立中里小学校
学校長　　吉野　有佐

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います。
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**保護者の方がご記入**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 ―――――

世田谷区立中里小学校長　あて

インフルエンザ・コロナを除く感染症用

出席停止解除願

【診　断　名】　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【受診日（治癒確認日）】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

上記にて欠席していましたが、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＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿