インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症用

令和　　年　　月　　日

保護者　様

砧　の　学　び　舎
世田谷区立砧中学校
校長　木内　苗津子

出席停止のお知らせ

お子さまは、このたび＿＿＿＿＿＿＿＿に罹患し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。

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）**

担当　養護教諭　03-3417-2367

キ　リ　ト　リ

世田谷区立砧中学校長　あて

出席停止解除願

【診断名】**インフルエンザ**（A 型・B 型・未判定）　・　新型コロナウイルス感染症
※ いずれかに〇をつけてください。

【受診日】令和＿＿＿　年　＿＿＿月　＿＿＿日

【医療機関名】　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【医療機関に登校可能と言われた日】令和＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日

	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→	／	／	／	／	／	／	／	／	／
解熱した日に〇→									

※発症日の翌日から１日目と数える。

学校保健安全法施行規則に基づき、次の通り経過し、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。

インフルエンザ：**発症日から５日を経過しかつ解熱した後２日を経過**

新型コロナウイルス：**発症日から５日を経過しかつ症状が警戒した後１日を経過**

令和　　年　　月　　日

＿＿＿年＿＿＿組　　生徒名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿