

令和 年 月 日

保護者 様

世田谷区立砦中学校
校長 加藤 敏久

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罹患しているとのご連絡がありました。

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 _____

世田谷区立砦中学校長 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

生徒名_____

保護者名_____