

保護者様

世田谷区立奥沢中学校

出席停止のお知らせ

お子さまは、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。

出席停止はお子さま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 _____

世田谷区立奥沢中学校長 あて

出席停止解除願

【診 断 名】インフルエンザ [A型・B型・未判定など] ※いずれかに○を記入

【受 診 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

	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 生徒氏名 _____

保 護 者氏名 _____

世田谷区立奥沢中学校

_____ ㇰ _____ リ _____ ト _____ リ _____

保 護 者氏名