

令和 年 月 日

保護者 各位

世田谷区立桜丘中学校
学校長 山本 武

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 にかかっていると報告がありました。

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。

元気に登校されることをお待ちしております。

なお、回復し登校可能になりましたら「出席停止解除願」を **保護者をご記入** 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 _____

世田谷区立桜丘中学校長 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

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____