

令和 年 月 日

保護者殿

筑波大学附属桐が丘特別支援学校
校 長 下山 直人

出席停止について

児童生徒が別紙1に示す感染症に罹患した場合は、感染拡大予防のため、学校保健安全法第19条に基づき、出席停止といたします。

つきましては、疾患が完治し、医師により登校許可が下りましたら、下記の「登校許可証」に記入を受け、学校に提出してください。

なお、インフルエンザのみ別紙「登校届」の提出をもって登校を許可することにしていきますのでご確認ください。

主治医殿

筑波大学附属桐が丘特別支援学校
校 長 下山 直人

この度は本児童生徒へのご高診を賜りありがとうございます。

ご多用の折、誠に恐縮でございますが、感染症の証明につきまして下記にご記入いただき、保護者にお渡しくださいますようお願い申し上げます。

登校許可証

下記の疾患について治癒しましたので登校を許可します。

小・中・高 ____年 氏名_____

疾患名_____

出席停止期間____年 月 日 ~ ____年 月 日

年 月 日

医療機関名：

担当医名：

㊟