

平成 年 月 日

保護者様

仙台市立長町南小学校
校長 高橋 純子

出席停止について

学校保健安全法第19条に基づき、一般児童への感染を防ぐため、下記により、お子様の出席を停止いたします。

つきましては主旨をご理解の上、お子様の健康に一層ご留意されますようお願い申し上げます。

記

1. 年 組 氏名 ()

2. 出席停止理由

- ①風 疹 (3日ばしか) ②麻 疹 (ましん) ③水 痘 (みずぼうそう)
④流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ) ⑤百日咳 ⑥咽頭結膜熱 (プール熱)
⑦インフルエンザ ⑧結 核 ⑨髄膜炎菌性髄膜炎
⑩その他 ()

医師より上記の診断がされ、学校に連絡があった日 (/)

..... 切り取り線
仙台市立長町南小学校長様

登校願

年 組 (氏名) は () のため
月 日から出席停止でしたが、医師の許可を得ましたので、月 日より
登校いたしますのでよろしくお願いいたします。

平成 年 月 日
保護者名 ()

* 通院した医療機関名 ()