

平成 年 月 日

保護者様

仙台市立長町南小学校
校長 及川 節郎

出席停止について

学校保健安全法第19条にもとずき、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

風疹(3日はしか) 麻疹(ましん) 水痘(みずぼうそう)

流行性耳下腺炎(おたふくかぜ) ウィルス性肝炎 百日咳

インフルエンザ 咽頭結膜熱(流行性角結膜炎)

その他 ()

医師より上記診断がされ、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

登校願

年 組(氏名)は()のため
月 日から出席停止でしたが、医師の許可をえましてので 日より登校
いたしますのでよろしくおねがいいたします。

平成 年 月 日

保護者名()

通院した医療機関名()