

出席停止についてのお知らせ

通知したお子さまの病気につきましては、病気の悪化を防いだり、他の児童・生徒への感染を防ぐために、学校保健安全法の規定により出席停止の措置を指示します。直ちに医療機関で受診し、医師の処置を受けるとともにその指示に従ってください。

なお、登校再開時には、医師から下記の「登校許可書」をいただき、担任まで提出してください。

- クラスとお子さんの名前を書き、切り取り線で切り取ってから医療機関お渡してください

----- 切り取り線 -----

登 校 許 可 書

坂城町立坂城小学校 _____ 年 組 氏名

病 名

出席停止期間 月 日 ~ 月 日 ▶ 月 日 より登校可能と認めます。

令和 年 月 日

坂城小学校長 様

医療機関名

医師名