

保護者様

出席停止についてのお知らせ

平素は本校の教育にご理解ご協力をいただきましてありがとうございます。

さて、ご連絡いただきました疾患につきましては、学校保健安全法における予防を必要とする疾患のため、出席停止の扱いをさせていただきます。

ご家庭における健康管理をよろしく願います。

なお、病気治癒後登校されるときは、下記の「学校感染症出席停止解除の連絡」を主治医の先生にご記入いただき、学校まで提出してください。

ただし、証明書等の記入に際しましては、医療機関により手数料がかかる場合がございます。ご了承のほどお願いいたします。

《参考》出席停止期間のめやす

インフルエンザ(新型インフルエンザ等を除く)・・・発症後5日を経過し、

かつ解熱した後2日を経過するまで

医師が他への感染のおそれがないと認めたときはこの限りではありません。

----- キ リ ト リ -----

学校感染症出席停止解除の連絡

三重県立伊勢工業高等学校長様

年 組 名 前

1. 病名 ( )

2. 出席を停止した期間

年 月 日より 年 月 日まで

上記のもの加療中のところ、感染のおそれなきまでに治癒したので登校してさしつかえないことを認めます。

平成 年 月 日

医療機関名

医 師 名