保護者様へ

学校感染症等の場合

三重県立志摩高等学校

出席停止のお知らせ

お子様は学校保健安全法に定められた感染症により、出席停止となります。ご家庭におかれましては医師とご相談のうえ、適切な処置をとられますようお願いいたします。

　なお、登校の際には下記「学校感染症等による出席停止願」に、医師から診断された内容を保護者でご記入いただき、担任へ提出してください。療養期間は医師の指示に従ってください。医療機関の文書による証明は必要ありません。　　　※この用紙を必要に応じてコピーしてお使いください。また学校でお受け取りになるか、本校ホームページからもダウンロードできます。

＜保護者記入＞

学校感染症等による出席停止願

令和　　　年　　　月　　　日

三重県立志摩高等学校長　宛

　　　　年　　　　組　　　　番　名前　　　 　　　　　　　　　 　　　 　　保護者名（自署）

下記のとおり診断されましたので、出席停止として取り扱ってください。

記

診　断　名

診断された医療機関名

出席を控えた期間　　　 　　令和　　 　年 　　　月　　 　日 から 令和　 　　年　　 　月 　　　日まで

（医師の指示による）

※インフルエンザの場合、可能な限りご記入ください。

《発症日》　令和　　　　年　　　　月　　　　日　　　　　　 　《発症後５日を経過した日》　　 　　　　　　月　　　　日

《解熱日》　令和　　　　年　　　　月　　　　日　　　　　 　　《解熱後２日を経過した日》　　 　　　　　　月　　　　日

※新型コロナウイルスの場合、可能な限りご記入ください。

《発症日》　　　　令和　　　　年　　　　月　　　　日　　　 　《発症後５日を経過した日》　　　　　　　　　月　　　　日

《症状軽快日》　令和　　　　年　　　　月　　　　日　　 　　《症状軽快後１日を経過した日》 　　　　　月　　　　日

「発症後５日を経過した日」や「解熱後２日を経過した日」については、発症した日や解熱した日の翌日から起算します。