

保護者様へ

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。