スペイン語

Nota a los padres

出席停止報告書
Informe de suspensión de asistencia

Reiwa 令和　Año 年　Mes 月　Fecha de Ingreso 日 記入

杉の子特別支援学校長　あて El director del CEE “Suginoko”

Primaria 小 ・ Sec Elem 中 ・ Sec Sup 高 ）Nombres 名前

Nombre del resp 保護者名

【疾患名】　該当に○　Nombre de la enf.　Marcar con un ○

Influenza・Contagio de Corona VIrus・Sarampión・Epidemia de paperas
Varicela・Tos ferina・Rúbeola・Fiebre conjuntiva・Tuberculosis
Meningitis meningocócica・Otros（　　）

【発症状況と受診】Estado de Inicio y conclusión

Fecha de ingreso 発　症 日：　Mes 月　Día 日　Hora 時頃

Síntomas 症　状：

Fecha de Consulta 受診 日 ：　Mes 月　Día 日　Nombre del médico tratante 医療機関名

【出席停止期間】Período de Suspensión

Reiwa 令和　Año 年　Mes 月　Fecha de 日　～　Reiwa 令和　Año 年　Mes 月　Fecha de 日

＜参考＞Consulta

疾患名 Nombre de la dolencia	登校の基準 Criterios para ir al colegio
Influenza	Hasta que hayan pasado 5 días desde el inicio de los síntomas y haya pasado 2 días desde que cedio la fiebre. *El día en que aparecieron los síntomas)se define como el dia 0.
Contagio de Corona Virus	Hasta que hayan pasado 5 días desde el inicio de los síntomas y haya pasado 1 día desde que los síntomas remitieron
Sarampión	Hasta que hayan pasado 3 días después que la fiebre haya bajado.
Epidemia de Paperas	Hasta que hayan pasado 5 días desde el inicio de la inflamación de la glándula parótica,la linea submandibular o la linea sublingual y el estgado general hya mejorado
Varicela	Hasta que todas las erupciones se conviertan en costras.
Tos ferina	Hasta que desaparezca la tos característica o hasta completar 5 días de antibioterapia adecuada.
Rubéola(sarampion de 3 días)	Hasta que la erupción desaparezca.
Conjuntivitis (fiebre de piscina)	Hasta que hayan pasado 2 días desde que desaparecieron los síntomas
Tuberculosis	Hasta que el médico reconozca que no hay reisgo de infección.
Meningitis meningocócica	Hasta que el médico reconozca que no hay reisgo de infección.

＊Por favor entregarlo al colegio cuando regrese al colegio. La presentación de este formulario resultará en la suspensión de la asistencia.

【 確認欄 （学校記入） 】　□担任　月　日　□養護教諭　月　日