

保護者様

出席停止についてのお知らせ

お子様が学校感染症にかかった場合は、学校保健安全法に基づき出席停止となります。その間は休んでも欠席にはなりません。

医師が感染の予防上支障がないと認め、登校するときは、下記の「登校許可証」を提出してください。用紙は、下記の用紙でなくても、医療機関で発行される許可証でもかまいません。

※ 学校において予防すべき感染症のうち「インフルエンザ」の出席停止の期間の基準は、「発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日を経過するまで」となります。

----- 切 り 取 り -----

主治医様

本校生徒がお世話になり、ありがとうございます。

ご多用中大変ご面倒をおかけいたしますが、下記に記入していただき、本人に渡していただきますようお願いいたします。

登 校 許 可 証

氏名： _____

診断（該当を○で囲む）

- | | | | |
|------------------|-----------|-------------|-----|
| ・インフルエンザ | ・咽頭結膜熱 | ・百日咳 | ・麻疹 |
| ・流行性耳下腺炎 | ・溶連菌感染症 | ・咽頭結膜熱 | ・水痘 |
| ・流行性角結膜炎 | ・急性出血性結膜炎 | ・マイコプラズマ感染症 | |
| ・その他（診断名： _____） | | | |

登校停止期間： _____ 月 _____ 日～ _____ 月 _____ 日まで

上記の生徒は登校しても差し支えないので、登校を許可します。

飯田風越高等学校長様

年 月 日

医師名 _____ 印