

平成 年 月 日

保護者様

出席停止通知

長野県岡谷東高等学校長

別紙のとおりお子様の病気が学校感染症に該当するため、学校保健安全法第 19 条の規程により、出席停止となります。病気の悪化を防ぐためと他の生徒に感染させないためです。家庭において医師と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、この場合の欠席は欠席日数には含まれません。

登校の際には、下記の治癒報告書を医師より記入していただき、担任・保健室へご提出ください。

記

長野県岡谷東高等学校長 様

治癒報告書

年 組 番 生徒氏名 _____

病 名 _____

期 間 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 月 _____ 日

上記の感染症は治癒し登校可能と認めます。

平成 年 月 日

医師名

保護者名

印