

平成 年 月 日

保護者様
年組氏名 _____ さん

須坂園芸高等学校
須坂創成高等学校（須園キャンパス）
校長 小 椋 勇 人

「学校感染症において予防すべき感染症」の出席停止についてのお知らせ

お子さんの病気につきましては、他の生徒への感染防止及び症状の悪化・重症化を防ぐため、学校保健安全法の規定により出席停止を指示します。医師に受診され、必要な処置をとられま
すようお願いいたします。

出席停止期間については医師の指示に従ってください。この場合は欠席にはなりません。
なお登校再開時には、下記の登校許可証を担任までご提出ください。

..... キ リ ト リ

登 校 許 可 証

須坂園芸高等学校長 様
須坂創成高等学校長（須園キャンパス） 様

年 組 氏名 _____

保護者氏名 _____

1 病 名 _____

2 加療期間（出席停止期間）
_____ 年 月 日 ～ _____ 年 月 日

3 登校許可日 _____ 年 月 日

上記の「学校感染症において予防すべき感染症」は治癒しましたので、登校しても差し支えないことを証明します。

平成 年 月 日

受診医療機関名 _____

医 師 名 _____ 印

担任→教頭（原簿）→保健室（コピー）