

令和 年 月 日

保護者様

年 組 氏名 さん

三原市立大和小学校

学校感染症による出席停止の通知書

お子さんは、_____のため、学校保健安全法第19条の規定により、感染するおそれのある期間は出席停止となります。したがって欠席の扱いにはなりません。出席停止期間は次のようになっています。

全快し登校する場合は、校医または主治医が記入した以下の証明書を学校に提出してください。（出席停止期間の判断が可能な様式であれば、以下の様式でなくても構いません。）

受診医療機関での証明書発行が難しい場合や治療を受けていないときは学校まで申し出てください。

出席停止の基準 _____

（以下は、きりとらないでこのまま提出してください。）

治癒証明書

年 組 氏名 さん

_____で治療中のところ治癒したことを証明します。

_____年 月 日から、登校可能です。

令和 年 月 日

三原市立大和小学校長様

医師名 _____