

令和 年 月 日

保 護 者 様

台東区立駒形中学校
校長 渡邊 和彦

出席停止の指示について

このたびお子さまが、学校において予防すべき感染症（ ）にかかれたとの連絡を受けましたので、学校保健安全法第19条の規定により、出席停止を指示いたします。

この措置は、お子さまに十分休養を与え、他のお子さまへの感染を防ぐものであり、療養中は欠席扱いを致しません。医師からの登校許可が出るまで学校を休ませ、ご自宅にて療養してください。なお、医師から学校への登校許可がおりましたら、下の「治癒証明書（登校届）」に保護者が記入・捺印の上、お子さまに持たせて登校するようお願いいたします。

治癒証明書（登校届）

令和 年 月 日

台東区立駒形中学校長様

年 組 生徒氏名：

保護者氏名：

印

以下のように診断され、登校の許可が出ましたのでお知らせ致します。

病名：

◎発病した日：令和 年 月 日

◎医師の指示により、学校に登校できない期間：令和 年 月 日～ 月 日

医療機関名：

※この「治癒証明書（登校届）」は、保護者の方が記入して、お子さまが学校へ提出してください。