

令和 年 月 日

年 組 さん
保護者様

京都府立乙訓高等学校
校長 中村 和雄

出席停止についてお願い

届出がありました疾患は、生徒への蔓延を防ぐため、学校保健安全法第19条により出席停止を指示します。

主治医の指導に基づき適切な処置をとられますようお願いいたします。

なお、登校の際には、「治癒報告書」を学校まで提出してください。

----- きりとりせん -----

治癒報告書

年 組 番 氏名

病名

上記疾患のため、下記の期間欠席が _____ において必要と
(受診した医療機関名をご記入ください)

診断されましたので報告します。

自 令和 年 月 日

至 令和 年 月 日

令和 年 月 日

保護者氏名 _____ 印

「治癒報告書」と併せて、受診したことを証明する資料(処方薬の説明書等)を提出してください。

