

保 護 者 様

向日市立第4向陽小学校

学 校 長

出席停止についてのお願い

届出がありました感染症は、学校において予防すべき感染症に該当します。

つきましては、児童・生徒への蔓延を防ぐため、学校保健安全法第19条の規定により出席停止を指示します。

学校医または主治医の治療を受け、完全になおるまで登校しないようお願いします。

なお、登校届は、登校する日に必ず持たせてください。

＊登校届の「医療機関名」欄には、必ず受診医療機関にてゴム印を押印してもらってください。

(乙訓管内の医療機関で受診された場合に限り、「医療機関名」欄への押印に係る事務手数料は発生しません。)

＊「医療機関名」欄以外は、保護者の方でご記入願います。

登 校 届

学 校 名 第 4 向 陽 小 学 校 _____

学 年 ・ 組 : 年 組 _____

児 童 生 徒 名 : _____

病 名

()

欠 席 期 間 : 令 和 年 月 日 か ら 月 日 ま で

症 状 が 回 復 し、

医 療 機 関 名 (ゴ ム 印 な ど)

()

に お い て、

集 団 生 活 に 支 障 が な い 状 態 と 判 断 さ れ た の で、 月 日 か ら 登 校 し ま す。

令 和 年 月 日

保 護 者 名 _____