

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 \_\_\_\_\_