

保護者 様

京都府立工業高等学校長

感染症による出席停止について

下記のような学校保健安全法第19条に該当する病気の場合、他の生徒への蔓延を防ぐため、登校してはいけないうことになっています。

感染症にかかったり、かかっている疑いがある場合は、自主的に欠席させるとともに、その旨を学校に連絡してください。また、早期に医師の診療を受け、その結果を学校に連絡してください。

感染症にかかった時は、該当欠席は医師の診断に基づき出席停止として扱われますので欠席にはなりません。

なお、感染症が完全に治って登校する時は、医師の診察を受け、保護者による治癒報告書を提出してください。

記

該当の病気

インフルエンザ、麻疹（はしか）、流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）、風疹（三日ばしか）、水痘（水ぼうそう）、咽頭結膜熱（プール熱）、流行性角結膜炎、その他の感染症

※下記項目は、全て保護者の方でご記入をお願いします。

※治癒後登校時に保健室へこの用紙を提出するよう、お子様に御指示願います。

京都府立工業高等学校長 様

治癒報告書

生徒記入欄

生徒番号	
生徒氏名	

保護者記入欄（教育委員会への届出や学校での処理に必要な事項です。

医師が言われた病名、登校許可日等、全て記入してください。）

診察日	令和 年 月 日	令和 年 月 日
医療機関	病・医院名： 医師名： 所在地： 電話番号：	
病名		
罹患届出日及び受付者	※受診後、罹患している病名を（担任、保健室等）学校へ届けた日 令和 年 月 日 受付者名	
登校許可日	令和 年 月 日 から登校を許可するとのことです。	
休んだ期間	※医師に診察してもらったまでの早退・欠課も含めて記入します。 令和 年 月 日 限目から 令和 年 月 日 限目まで	
記入者	※すべて保護者が記入してください。 印	

提出日 令和 年 月 日