

京都府立西城陽高等学校長 様

学校感染症による欠席届

生徒氏名 _____ 年 組 番氏名 _____

病 名 _____

受診医療機関名 _____

診 断 日 _____ 年 月 日 ()

症状及び経過
.....
.....
.....
.....
.....

欠席が必要な期間 _____ 年 月 日 () 限 ~ _____ 年 月 日 () 限

以上、届出します。

年 月 日

保護者等氏名 _____

- * 必ず保護者等の皆様が記入してください。
- * 治癒後、最初に登校する日に ①『学校感染症による欠席届』 ②必要書類 を担任に提出してください。

必要書類

- インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症に罹患した場合
医療機関から処方された調剤明細書・薬の説明書・検査結果等
受診していない場合は「症状及び経過」欄に抗原検査キット等の結果を記入してください。
- 上記以外の学校感染症に罹患した場合
「学校感染症罹患証明書」(様式2)又は診断書
学校様式の「学校感染症罹患証明書」(様式2)は、有料となることもありますので御理解ください。

- * 御不明な点があれば、学校にお問い合わせください。