

保護者 様

北海道札幌月寒高等学校長

学校感染症による出席停止について

学校感染症で、医師から登校しないよう指示があったと連絡を受けましたので、学校保健安全法の規定により出席停止の扱いになります。出席停止の期間は、医師の指示に従って療養させてください。

(検査キットによる判断ではなく、必ず受診してください)

なお、感染のおそれがないと認められた際には、下記報告書を学級担任に提出してください。

切り取り

学校感染症による出席停止の報告書

年 組 番 生徒氏名

1 感染症名 _____

2 出席停止の期間 令和 年 月 日 から

令和 年 月 日 まで

3 医療機関名 _____

令和 年 月 日

保護者氏名 _____

学校使用欄

校 長	副校長	教 頭	教 務	担 任	養護教諭

※保健室保管