

保 護 者 様

愛知県立春日井東高等学校長

感染症による出席停止に関するお願い

お子様が学校保健安全法施行規則第18条に該当する感染症に罹患されたと連絡を受けました。この感染症による療養期間は、同法第19条の規定により出席停止の取り扱いとします。医師の指導の下、安静にされるようお願いいたします。

また、回復して登校を開始されるときは、医師の意見を参考にして、切り取り線下の保護者による「出校しても差し支えない旨の報告書」を担任へご提出ください。

(この場合、「医師の診断書」等は必要ありません。)

----- 切 り 取 り -----

出校しても差し支えない旨の報告書

愛知県立春日井東高等学校長 殿

年 組 番 氏名

病名 _____ との診断を _____ 月 _____ 日に受け、

医師の指導の下 _____ 月 _____ 日まで安静治療中だったことを報告します。

医療機関名

令和 年 月 日

保護者氏名 印