

年 組

保護者様

奈良市立帯解小学校

この度、学校感染症により学校を欠席される旨連絡をいただきましたが、学校保健安全法施行規則第十九条の規定により、登校をご遠慮ください。

なお、登校を開始する際は、医師による登校許可を得たうえで、下記の事項を保護者が記入の上、担任までご提出ください。(出席停止ですので、欠席にはなりません。)

出席停止届

奈良市立帯解小学校
学校長様

年 組 児童氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

感染の恐れがなくなったと診断されましたので、登校させます。

1 病名(インフルエンザの場合は、型まで記入してください。)

2 出席停止期間 令和 年 月 日() ~ 月 日()

3 受診した医療機関名