

出席停止のお知らせ(インフルエンザ)

平成 年 月 日

年 組 氏名

保護者様

台東区立忍岡小学校
校長 蠣崎正実

お子さんは、このたび学校で予防すべき伝染病にかかりましたので出席停止とします。主治医から登校してもよいといわれるまで自宅で療養してください。

この処置は、お子さんに十分休養を与え、早く病気を治すためと他のお子さんへの感染を防ぐためのものであり、療養期間中は欠席扱いいたしません。

なお、登校の際には「出席停止解除願い」を担任までお届けください。

出席停止期間の基準	インフルエンザ：解熱後2日を経過するまで
-----------	----------------------

出席停止解除願い(インフルエンザ)

台東区立忍岡小学校長 蠣崎正実 様

年 組 氏名
病 名
出席停止期間 平成 年 月 日 ~ 月 日
受診した医療機関 TEL ()

インフルエンザのため休みましたが、主治医より登校してもよいと言われましたので、出席停止の解除をお願いいたします。

平成 年 月 日

保護者氏名 印

この用紙は、すべて保護者が記入し、押印していただくものです。