

保護者様

清瀬市立清瀬小学校
校長 谷口 雄磨

学校感染症の出席停止について

お子さまが、学校感染症（裏面参照）にかかった（かかっている疑いがある）場合には、学校内での感染拡大を防ぐため、また本人の余病併発予防のため、学校保健安全法施行規則により、「出席停止」となります。（「欠席」扱いにはなりません。）医師の指示に従って、必要な期間休養してください。

これらの感染症の可能性があって欠席させる場合には、あらかじめ学校へ連絡してください。また、診断の結果についても速やかに連絡をお願いいたします。

医師により、全快または感染の恐れがないと認められ登校する際には、以下の「登校届」（出席停止解除願）を保護者が記入し、担任へご提出ください。

きりと

清瀬小学校長様

登校届（出席停止解除願）

下記の疾患について、表記の期間加療しましたので、____月____日より登校させます。つきましては、出席停止の解除をお願いします。

病名：_____

医療機関名：_____

出席停止期間：____月____日～____月____日まで

インフルエンザの場合 発熱日____月____日、解熱日____月____日

新型コロナウイルスの場合 発症日____月____日、症状軽快日____月____日

____年____組 児童氏名

保護者氏名