令和　　年　　月　　日

保　護　者　様

白馬村立白馬南小学校長

出席停止についてのお知らせ

お子様の病気（流行性耳下腺炎・風疹・水痘・咽頭結膜熱・溶連菌感染症・　　）につきましては、他の児童に感染させないため、学校保健安全法の規定により出席停止を指示しますので、医師に受診され処置をとられますようお知らせします。出席停止の期間は、医師の指示に従ってください。

なお、この場合は欠席にはなりません。

登校時に医師の証明書を、学校に提出してください。

登　校　許　可　証

年　１組　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

１　病　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

２　期　間　＿＿月＿＿日より＿＿月＿＿日まで出席停止をしました。

ついては症状が改善し、感染の恐れがない状態で登校可能と判断します。

令和　　年　　月　　日

学　校　長　様

医療機関名