

令和 年 月 日

保護者殿

大河原町立金ヶ瀬中学校長

出席停止届

お子さまは下記の感染症に罹患しているとの連絡がありましたので、学校保健安全法第19条の規定により出席停止の措置を講じます。疾患が治ゆして登校する時は医師の指示により登校させてください。

学校を休んだ期間は出席停止の扱いになり、欠席にはなりません。

記

年 組 生徒氏名 _____

理由 _____ に罹患のため

出席停止期間 令和 年 月 日 ~

※この用紙は保護者の方が記入し、登校開始日にお子さまを通して担任へご提出ください。

登校開始願

学校長 殿

保護者名 _____ 印

年 組 生徒氏名 _____

下記の理由で出席停止期間中でしたが、本日から登校を許可願います。

病名	
出席停止期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで
受診した医療機関名	