

平成 年 月 日

年 氏名 さん
保護者様

佐渡市立前浜小学校長
佐渡市立前浜中学校長

出席停止のお知らせ

病 名

お子さんの病気は、学校保健安全法第19条に基づく感染症のため、他の児童生徒に感染する恐れがある期間は登校できないこととなっています。主治医より登校の許可が出るまでは、出席停止となります。

登校するときは、主治医より下記の登校許可書に記入していただき、学校へ提出してください。

なお、この期間は欠席にはなりません。

----- き り と り せ ん -----

登校許可証明書

佐渡市立前浜小学校
佐渡市立前浜中学校

第 年 氏名

病 名

- ・流行性耳下腺炎
- ・風疹
- ・水痘
- ・麻疹
- ・その他 ()

上記の児童の疾病は、治癒または感染のおそれなくなりましたので、登校を許可します。

平成 年 月 日

医療機関名・医師名