

保 護 者 様

仙台市立東二番丁小学校

出席停止について

学校保健安全法第19条に基づき、一般児童への感染を防ぐために、下記のとおりお子さんの出席を停止いたします。

つきましては趣旨を御理解のうえ、お子さんの健康に一層御留意されますようお願いいたします。なお、医師の許可が出ましたら、下記の登校願いを持参のうえ登校させていただきます。

出席できるのは、医師が感染および併発の恐れがないと認めたときになります。出席停止期間は、欠席扱いとはなりません。

..... キ ... リ ... ト ... リ ... セ ... シ

東二番丁小 学 校 長 様

登 校 届

年 組 氏 名 _____ は _____ のため
出席停止中でしたが、医師の許可を得ましたので ____ 月 ____ 日より登校いたします。
よろしく願いいたします。

保護者氏名 _____ 印

通院した医療機関名

--