

平成 年 月 日

保護者 様

年 組 番 生徒氏名

仙台市立仙台高等学校
校 長 町田 尚彦
(公印省略)

出席停止について

学校保健安全法に基づき、一般生徒への感染を防止するために、上記の生徒の出席を停止いたします。

つきましては、趣旨をご理解の上、お子さんの健康に一層留意されますようお願いいたします。

尚、下記証明書に保護者が記入し、登校した際に担任に提出願います。

----- キ リ ト リ -----

証 明 書

仙台市立仙台高等学校長 様

下記の生徒について、平成 年 月 日より のため
病気療養中でしたが、主治医により伝染のおそれがないと認められました。
令和 年 月 日から登校いたします。

生徒氏名
(年 組 番)

令和 年 月 日

保護者氏名 (印)

受診医療機関名

(医療機関の印はいりません。保護者が記入してください。)

整理番号 ()