

平成24年 月 日

保護者 様

仙台市立柳生小学校
校長 春 日 文 隆

出席停止について

学校保健安全法第19条にもとづき、一般児童への感染を防ぐため、下記によりお子さんの出席を停止いたします。

つきましては、趣旨をご理解の上、お子さんの健康に一層ご留意されますようお願い申し上げます。

記

1 児童名 _____年 組 氏名_____

2 出席停止の理由

インフルエンザ

3 期間 平成24年____月____日から

出席できる時期は、医師が感染および余病の併発のおそれがないと認めたとときになります。

この期間は欠席の取り扱いにはなりません。

切り離さないでください

登校願 い

仙台市立柳生小学校長 様

____年 組 氏名_____は インフルエンザ のため、
____月____日から出席停止中でしたが、

医師の許可を得ましたので____日より登校いたします。よろしく願いいたします。

平成24年 月 日

保護者名_____

通院した医療機関名_____

電話番号_____

ダウンロード版