令和　　年　　月　　日

保護者　様

仙台市立柳生小学校
校　長　　黒田　章博

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

①風疹（三日はしか）　②麻疹（はしか）　③水痘（水ぼうそう）
④流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）　⑤百日咳　⑥インフルエンザ
⑦咽頭結膜熱　⑧流行性角結膜炎
⑨その他（　　）

３　期間　　令和＿＿＿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＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿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。よろしくお願いいたします。

令和　　年　　月　　日

保護者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

通院した医療機関名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿