

感染症に関する出席停止届

❖保護者様をご記入ください

滝 中学校

滝高等学校

年

組

番

氏名

1. 診断名

2. 出席停止期間

令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 まで

◆医療機関名

◆受診日

令和 年 月 日

令和 年 月 日 保護者名

❖本書類は、登校再開日から3日以内に提出して下さい。

❖生徒氏名、受診した日付、医療機関名等が記入された罹患または受診を証明できるもの(医療費明細書、薬剤情報提供書等)のコピーを裏面に添付し、担任に提出してください。

❖別紙「学校感染症の種類と出席停止期間の基準について」内の「第3類:その他感染症」につきましては、本届と共に、主治医の「診断書」をご提出ください。