

令和 年 月 日

保護者様

一宮市立大和南中学校長

出席停止のお知らせ

お子様は_____とのことですので、学校保健安全法に基づいて、出席停止にいたします。引き続き、医師の治療及び指導を受け、医師の許可を得てから登校させてください。

なお、登校に際しましては、下記の治癒報告書を家庭で記入していただき、学校へ提出してください。

令和 年 月 日

一宮市立大和南中学校長様

治 癒 報 告 書

下記の通り、学校保健安全法および施行規則に定める感染症が治癒し、医師から登校許可が出ましたので報告します。

年 組 名前

保護者名 _____ 印

病名・診断名 _____

治療年月日 _____ 年 月 日 ~ _____ 年 月 日

受診医療機関名 _____