

平成 年 月 日

保護者 様

一宮市立宮西小学校長

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、登校に際しては、下記の「治療報告書」をご家庭で記入していただき、学校へ提出していただきますようお願いいたします。

..... 切り取り

平成 年 月 日

一宮市立宮西小学校長 様

治療報告書

診察の結果、下記の通り治療し、登校許可が出ましたので報告いたします。

_____年_____組 児童名_____

保護者名_____ 印

病名・診断名 _____

治療年月日 _____年 _____月 _____日 ~ _____年 _____月 _____日

診察医療機関名 _____