

保護者 様

学校（園）名 四日市市立羽津小学校

お子さんの（ 年 組）名前（ ）が、
学校（園）において予防すべき感染症（ ）に罹患したとお
聞きました。

この場合、学校保健安全法及び同施行規則により出席停止及びその期間が定められています。しかし、同法規則第19条第2項の中に「病状により学校医その他の医師において感染のおそれがないと認めたときは、この限りではない。」とされています。

学校（園）内での伝播、感染の予防に万全を期したいと思いますので、医師の指示により感染のおそれなくなりましたら、お手数をおかけしますが、下記にご記入いただき、学校に提出していただきますよう、よろしくお願いいたします。

.....

出席停止解除の連絡表

[illegible]

*該当事項に○をしたり、必要事項を記入したりしてください。

(病名)にて療養中に(病院名)
を受診しましたところ、下記の指示により、登校してもよいといわれましたので連絡します。

() 熱が下がって2日を経過したら登校してもよい

() 発症した日の翌日から7日を経過したら登校してもよい

その他の指示

療養期間

月 日 (曜日) ～ 月 日 (曜日)