

保護者 様

平成 年 月 日

足利市立坂西中学校長 大浦 権治

学校感染症による出席停止について（お知らせ）

お子さんは、学校感染症に罹患しましたので、医師の登校許可が出るまでは出席停止となります。出席停止は欠席日数に含まれませんので、十分に休養してください。登校の際には、下記の保護者記入欄は保護者自身が記入、証明書は主治医に記入していただき学級担任へ提出してください。

なお、下記証明書の記入については500円程度の有料となりますが、ご理解のほどご協力お願いいたします。

切り取らずこのまま提出してください。

<保護者記入>

・家族内同一疾患の発生の有無 有 ・ 無

(インフルエンザの場合のみ)

・今季インフルエンザの予防接種を 受けた ・ 受けなかった

<主治医記入>

証 明 書

坂西中学校長 様

年 組 番

児童生徒氏名 _____

病 名

治 癒

略 治

加 療 中

出 校 (可 不可)

プール使用 (可 不可)

体 育 見 学

上記のとおり証明します。

平成 年 月 日

医師名

印