

令和 年 月 日

年 組 氏名 さん

保護者様

飯綱町立牟礼小学校長

出席停止通知

お子様の病気は、学校保健安全法により病気の悪化を防ぐために、他の児童・生徒に伝染させないために出席停止を指示しますので、家庭においては医師とご相談の上適切な処置をとられますよう通知いたします。尚、この場合の欠席は、欠席日数には入りませんので申し添えます。登校する場合は、下記登校証明書に医師の許可印をいただき持参させてください。

記

----- キ ----- リ ----- ト ----- リ ----- セ ----- ソ -----

主治医様

お忙しいところ恐縮ですが、ご高診をいただき登校証明書へご記入をお願いいたします。

登校証明書

飯綱町立牟礼小学校

年 組 氏名

1 病 名

2 停止期間

_____ 月 _____ 日 より _____ 月 _____ 日

上記の者、加療の結果治癒しましたので登校してもさしつかえないことを証明いたします。

〈特記指導事項〉

年 月 日

医療機関名

医師氏名

印