

令和 年 月 日

保護者様

足利市立久野小学校長 石島 敦子

学校感染症による出席停止についてのお知らせ

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。出席停止の期間は欠席日数に含まれませんので、十分に休養させてください。

登校の際には、下記の登校届に保護者が記入し、学級担任へ提出してください。

----- キ リ ト リ -----

登 校 届

久野小学校長 様

年 組 児童氏名

病名 _____

診察を受けた病院

出席停止期間

月 日 ~ 月 日

<インフルエンザの場合>

発症（発熱した日）： 月 日（ ）

解熱した日： 月 日（ ）

医師からの登校の許可が出ましたので登校します。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名 _____ 印