

令和 年 月 日

年 組

保護者様

鳥取市立北中学校
校長 東田 重高

出席停止のお知らせ

お子さまは、学校保健安全施行規則に該当する学校感染症に診断されたと報告がありましたので、同法施行規則に基づいて、下記の通り出席停止を指示します。停止期間中は、他者との接触を避けて、療養に努めてください。

記

1 病名 _____

2 期間 _____月 _____日から医師の許可があるまで

※許可が出ましたら、登校届の枠内を保護者で記入していただき、学校へ提出してください。

以上

登校届

学校長様

(病名) _____のため、治療休養しておりましたが、

(病院名) _____の医師に令和 年 月 日 ()より

登校しても差し支えないとの許可を頂きましたので、本日より登校いたします。

令和 年 月 日

保護者名 _____ 印