

令和 年 月 日

小学部 年 組 さん
保護者様

船橋市立船橋特別支援学校長

学校感染症における出席停止について

先日、お子様が学校感染症〔 〕と診断されましたが、その後体調の方はいかがでしょうか。

学校感染症の罹患後におきましては、登校を再開する際に医師の許可が必要となります。登校許可が出ましたら、下の「学校感染症による出席停止届」に、保護者の方が必要事項を記入して学校へ提出してください。

医師による診断書や治癒証明書は必要ありません。



----- 切り取り線 -----

学校感染症による出席停止届

令和 年 月 日

船橋市立船橋特別支援学校長様

下記の学校感染症と診断されましたが、登校許可が出ましたので連絡いたします。

学校感染症名 _____

受診した病院名 _____

出席停止期間 月 日 ~ 月 日

小学部 年 組 児童氏名 _____

保護者氏名 _____

【保護者の方が記入してください】

令和 年 月 日

中学部・高等部 年 組 さん
保護者様

船橋市立船橋特別支援学校長

学校感染症における出席停止について

先日、お子様が学校感染症〔 〕と診断されましたが、その後体調の方はいかがでしょうか。

学校感染症の罹患後におきましては、登校を再開する際に医師の許可が必要となります。登校許可が出ましたら、下の「学校感染症による出席停止届」に、保護者の方が必要事項を記入して学校へ提出してください。

医師による診断書や治癒証明書は必要ありません。



----- 切り取り線 -----

学校感染症による出席停止届

令和 年 月 日

船橋市立船橋特別支援学校長様

下記の学校感染症と診断されましたが、登校許可が出ましたので連絡いたします。

学校感染症名 _____

受診した病院名 _____

出席停止期間 月 日 ~ 月 日

中学部・高等部 年 組 生徒氏名 _____

保護者氏名 _____

【保護者の方が記入してください】