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

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