

保護者様

年 組 番 氏名 さん

名取市立不二が丘小学校長

出席停止のお知らせ

お子さんはこの度、インフルエンザまたはその疑いと診断されましたので、学校保健安全法に基づき、出席停止とします。この措置は、お子さんに十分休養を与え早く病気を治すためと、感染拡大を防ぐためのものです。なお、療養期間中は欠席扱いにはなりません。保護者の方が下記の「登校願

切り取らずに提出してください。

登 校 願 い

学 校 長 様

インフルエンザまたはその疑いと診断されましたが、治癒しましたので
令和 年 月 日からの登校を許可願います。

診断名 (○で囲んでください。 その他には病名を記入 してください。)	① インフルエンザA ② インフルエンザB ③ インフルエンザの疑い ④ その他 ()
診断月日 (疑いを含む)	令和 年 月 日
受診した医療機関名	

年 組 番

児童生徒氏名

保護者氏名

印