

年 月 日

保護者様

小野市立小野南中学校

校長 岡田 和幸

出席停止の通知

このたびお子さまが、学校において予防すべき感染症（ ）にかかれたとの連絡を受けましたので、学校保健安全法第19条の規定により出席停止を指示します。

この措置は、お子さまに十分休養を与え、他のお子さまへの感染を防ぐものであり、療養中は欠席扱いとしません。医師からの登校許可が出るまでは、学校を休ませ、ご自宅にて療養してください。なお、登校される前にはもう一度医師の診察を受け、登校許可がございましたら下記の「連絡票」をお子さまに持たせて登校をするようお願いいたします。

----- きりとり -----

連絡票

- 学 年 _____ 年 _____ 組
- 生徒氏名 _____
- 病 名 _____
- 出席停止期間 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日

年 月 日から登校を認めます。

年 月 日

医療機関名： _____