

令和 年 月 日

保護者 様

静岡県立浜松みをつくし特別支援学校長

小 ・ 中 ・ 高 年 組

児童生徒氏名

感染症による出席停止通知

上記の者は、学校保健安全法第 19 条により、出席停止とします。

新型コロナウイルス及びインフルエンザに罹患した場合は、「新型コロナウイルス・インフルエンザ経過報告書」を学校に提出してください。（登校許可証明書の提出は不要です）

記

- 出席停止期間は学校保健安全法により定められています。登校するときは、下記の登校許可証明書により、医師の許可を得てください。
- 出席停止期間は、欠席日数には入りません。

登校許可証明書

静岡県立浜松みをつくし特別支援学校長 様

1 病 名 _____

2 登校を控える期間

令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで

上記期間経過後は、感染するおそれがないので、登校しても差し支えないことを証明します。

令和 年 月 日

医療機関名

医師氏名