

令和 年 月 日

年 さん

保護者様

佐渡市立河崎小学校

校長 大橋 潤

出席停止のお知らせ

お子さんは学校保健安全法に定められた学校において予防すべき感染症により、出席停止となります。

疾病名	登校基準
マイコプラズマ感染症	症状が改善し、全身状態が良い者は登校可能である。

ご家庭においては、医師と相談の上、適切な処置をとられますようお願いいたします。

なお、登校される際には、下記の感染症診断報告書に医師から診断された内容及び指導事項を記入の上、学校へ提出してください。

佐渡市立河崎小学校長様

感染症診断報告書

医師から診断された内容及び指導事項について報告します。

佐渡市立河崎小学校 年 児童氏名

診断名	
診断年月日	令和 年 月 日
受診した医療機関名	
出席停止期間 (医師から登校を見合わせるように指示された期間)	月 日 ~ 月 日
医師からの指導事項など	

令和 年 月 日

保護者氏名