

令和 年 月 日

保護者 様

木津川市立木津第二中学校
校 長 松 原 稔

出席停止のお知らせ

ご連絡がありました病気は、学校感染症で、他の児童生徒の蔓延を防ぐため、学校保健安全法第19条により出席停止となります。

つきましては、医師の指示通り療養後、以下の登校許可報告書を保護者が記入の上、登校した後にご提出ください。なお、この期間は、欠席扱いとはなりません。

記

- 1 理 由 学校感染症_____にかかっているため
- 2 出席停止期間 主治医において、感染症の予防上、支障がないと認められるまで

・・・・・・・・・・・・・・・・き り と り・・・・・・・・・・・・・・・・

登校許可報告書

年 組 _____

1 病 名 _____

2 出席停止期間 _____年 _____月 _____日 ～ _____年 _____月 _____日

3 欠席実日数 _____日間

4 指示を受けた医療機関_____

_____年 _____月 _____日

保護者名_____印