

令和 年 月 日

年 組

さんの保護者様

越前市万葉学校
校長 尾形 俊弘

出席停止指示について

お子さんの病名は _____ との連絡を受けましたが、その後の病状は
いかがですか。

_____ は学校感染症に指定されていますので、主治医の治療を受け、感染の
おそれがなくなるまで、十分療養してください。（この場合は欠席ではなく、出席停止扱いになります。）

記

出席停止期間 令和 年 月 日より、感染のおそれがなくなるまで
(出席停止期間については、別紙の表を参考にしてください。)

返信欄 保護者の方で記入して下さい。（切り取らないでください）

学校長 殿

年 組

_____ のための出席停止につきましては、____月____日より登校を
許可されました。

治療を受けた病院名

令和 年 月 日

保護者氏名 _____ 印