

年 組 児童名

保護者様

江東区立明治小学校
校長 赤堀 美子

出席停止のお知らせ

この度、お子様が学校感染症にかかれたという連絡を受けましたので、出席停止をお知らせいたします。学校感染症は、医師から登校許可が出ないと登校できません。登校許可が出ましたら、**保護者の方が下記の「登校許可届」に必要事項を記入し、押印をして担任にご提出**ください。
(医療機関に記入をお願いすると料金がかかる場合がありますので、医師の許可が出たら保護者の方がご記入されて構いません。)

【登校許可届が必要な学校感染症】

- | | | | |
|---|------------|------------|--------------|
| ●インフルエンザ | ●百日咳 | ●麻疹(はしか) | ●髄膜炎菌性髄膜炎 |
| ●流行性耳下腺炎(おたふくかぜ) | ●風疹(三日ばしか) | ●水痘(水ぼうそう) | ●咽頭結膜熱(プール熱) |
| ●結核 | ●流行性角結膜炎 | ●急性出血性結膜炎 | |
| ●その他(溶連菌感染症・伝染性紅斑(りんご病)・マイコプラズマ感染症・感染性胃腸炎・ウイルス性胃腸炎) | | | |

※出席停止期間については、裏面をご覧ください。

..... き り と り

江東区立明治小学校長殿

登校許可届

疾 病 名: _____

出席停止期間: 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 月 _____ 日

医療機関名: _____ 電話 (_____) _____

上記の感染症が治癒し(または主要症状がなくなり)、主治医より登校を許可されたのでお知らせいたします。

_____ 年 _____ 組 児童氏名

_____ 保護者氏名 _____ 印

(提出日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日)

