

年 月 日

年 組 さん

保護者 様

長野県松本筑摩高等学校長

出席停止について（通知）

今般、お宅のお子様が、学校感染症（ ）にかかれたとの連絡を受けましたので、学校保健安全法 19 条の規定により、出席停止を指示いたします。生徒が感染症にかかった場合、本人の休養と他人への蔓延、流行を防ぐため、出席停止（欠席扱いとしない）の措置をとることになっています。医師からの登校許可がおりるまで学校を休ませ、しっかり治してください。なお、医師から学校への登校許可がおりましたら、下記治癒証明書を医療機関で記入していただき、担任に提出してください。

主治医 様

ご多忙中のところ恐れ入りますが、証明書のご記入をお願いいたします。

治癒証明書

生徒氏名 年 組

診断名

上記の学校感染症は治癒し、登校しても差し支えないことを証明します。

出席停止期間 月 日 ~ 月 日

松本筑摩高等学校長 様

年 月 日

医療機関名

医師名 印