

出席停止通知 (インフルエンザ・新型コロナウイルス)

令和 年 月 日

保護者 様

お子様の病気は、学校保健安全法第19条に基づき、他の幼児に感染する恐れがある期間は登園できないことになっています。

登園再開の際には、以下の「診断報告書」に保護者の方がご記入の上、幼稚園に提出してください。

1.出席停止者 _____組 氏名 _____

2.出席停止理由 病名 (_____)

3.出席停止期間 _____月_____日より
発症した後五日を経過し、かつ、解熱した後三日を経過するまで。
(ただし、症状が長引く場合は再度医療機関を受診すること。
医師から特に指示を受けた場合はそれに従うこと。)

— — — — — き り と り — — — — —
診断報告書

様

出席停止期間を過ぎましたので、本日より登園させます。

なお、医師の診断や発熱の状況は次のとおりでした。

1 発症年月日 令和_____年_____月_____日

2 出席停止理由 病名_____

2 診断年月日 令和_____年_____月_____日

3 医療機関名 _____

4 発熱の期間 _____月_____日 ~ _____月_____日

5 登園可能となった日 _____月_____日

令和_____年_____月_____日

_____組 氏名 _____

保護者氏名 _____ (印)