

令和 年 月 日

保護者様

佐渡市立河原田小学校長

出席停止のお知らせ及び登校連絡票提出のお願い

お子さんが現在かかっている病気（インフルエンザ）は、学校保健安全法により、他の児童に感染するおそれのある期間は出席停止となり、登校できないことになっています。出席停止の期間は、**発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日を経過するまで**となっております。ただし、病状等により、医師において感染のおそれがないと認めたときにはこの限りではありません。

病気が回復し登校するときは、保護者の方が、下記の「登校連絡票」に必要事項を記入し、お子さんに持たせてください。

※重症化する場合がありますので、お子さんの健康状態をよく観察され、心配な場合は再受診してください。

----- きりとり -----

佐渡市立河原田小学校長 様

インフルエンザ登校連絡票

インフルエンザのため、出席停止となっていました。症状が回復しましたので、本日より登校させます。

- 1 年 組 児童生徒氏名 _____
- 2 診断名 インフルエンザ 型 _____
- 3 医療機関名 _____
- 4 診断された日 令和 年 月 日 _____
- 5 解熱した日 令和 年 月 日 _____
- 6 登校日の朝の体温 _____℃

令和 年 月 日 保護者名 _____ ㊞