

令和 年 月 日

年 組
保護者様

鳥取大学附属中学校
校長 霜村 典宏

出席停止及び登校許可について

お子さまは、学校において予防すべき感染症のため、学校保健安全法にもとづき学校を休まれますようお知らせします。

この期間は、欠席扱いではありません。なるべく外出をさけ、安静に過ごしてください。

登校の際には、医師に下記を記載していただき、学級担任へ提出ください。

出席停止期間・・・令和 年 月 日（ ）から医師の許可があるまで

記

<医師記入欄>

*病 名

○をつける	病 名	出席停止期間
	結核	医師によって感染の恐れがないと認められるまで
	髄膜炎菌性髄膜炎	
	腸管出血性大腸菌感染症	
	流行性角結膜炎	
	急性出血性結膜炎	

出席に支障がないものと認めたので、 月 日 より登校を許可します。

令和 年 月 日

医師名