

令和 年 月 日

保護者様

岡山県立倉敷古城池高等学校

出席停止について

本日、お子様が_____に罹患されたと連絡を受けました。この感染症は学校保健安全法第19条の規定により出席停止の取り扱いをいたします。この期間は、欠席扱いになりませんから、治療に専念していただくようお願いします。回復して登校するときには、医師の診断を受けてください。なお、下記の治癒証明書を学校へご提出くださいますよう、お願いします。

◎校長は、感染症にかかっている疑いがあり、又はかかるおそれのある児童生徒等があるときは、政令で定めるところにより、出席を停止させることができる。(学校保健安全法第19条)

◎学校において予防すべき感染症の種類は次のとおりです。

Table with 2 columns: Disease Name (病名) and list of diseases categorized into 3 types (第1種, 第2種, 第3種).

- ※ 出席停止の期間は感染症の種類に応じて、だいたい基準が定められていますが、病状には個人差もありますので、合併症の起こらないように十分休養し、医師の診断に基づいて登校するように留意してください。
※ 感染を予防するため、出席停止中は、友達との接触は避けてください。

キ リ ト リ セ ン

治 癒 証 明 書

岡山県立倉敷古城池高等学校 _____年 組 番 氏名

上記の生徒は、(病名) _____のために

_____月 _____日から _____月 _____日まで

安静加療中だったことを証明します。

<付 記>

令和 年 月 日

医師氏名 印