

年 月 日

保護者様

小野市立大部小学校

出席停止の通知

このたびお子さまが、学校において予防すべき感染症（ ）にか  
かられたとの連絡を受けましたので、学校保健安全法第19条の規定により出  
席停止を指示いたします。

この措置は、お子さまに十分休養を与え、他のお子さまへの感染を防ぐもの  
であり、療養中は欠席扱いとしません。医師からの登校許可が出るまでは学校  
を休ませ、ご自宅にて療養してください。なお、登校される前にはもう一度医  
師の診察を受け、登校許可がおりましたら下記の「連絡票」をお子さまに持た  
せて登校をするようお願いいたします。

----- き り と り -----

連絡票

1. 学年・組                    年                    組
2. 児童氏名                    \_\_\_\_\_
3. 病 名                        \_\_\_\_\_
4. 出席停止期間                年   月   日 ～                年   月   日

\_\_\_\_\_ 年   月   日 から登校を許可します。

\_\_\_\_\_ 年   月   日

医療機関名： \_\_\_\_\_