

平成 年 月 日

保護者 様

千葉県立千葉盲学校
校長 大野 一美

出席停止について

このことについて、下記のとおり連絡を受けましたので、学校保健安全法により、出席停止を指示いたします。医師から登校許可がおりるまで学校を休ませてください。

なお、医師から登校許可がおりましたら、下記の「登校許可書」に記入、押印してもらい、学級担任に提出してください。

記

氏 名 _____

病 名 _____

期 間 _____ 月 _____ 日から医師の許可がおりるまで

登校許可書

千葉県立千葉盲学校長 様

氏 名 _____

疾 患 名 _____

出席停止期間 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 月 _____ 日

上記の者は疾患がほぼ治癒し、他に感染のおそれがないので登校を許可します。

平成 年 月 日

医療機関名・医師名 _____ 印