

出席停止用 提出書類について

保護者様

京都市立西京高等学校附属中学校
校長 岩佐 峰之

お子様が医師により下記の感染症と診断された場合、学校保健安全法19条の規定により出席停止となります。

つきましては医師の指示に従い、登校の許可が出るまで家庭で療養させてください。なお、以下へ必要事項を保護者の方でご記入いただき、再登校されたとき担任までご提出ください。

欠席報告書

年 月 日

京都市立西京高等学校附属中学校長様

年 組 番 生徒名 _____

保護者名 _____

下記の学校伝染病のうち、○で囲んだ感染症で加療・欠席していましたが医師より登校許可がありましたので、本日より登校させたく報告します。

1. インフルエンザ (型)	2. 百日咳	3. 麻疹
4. 流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)	5. 風疹	6. 水痘 (水ぼうそう)
7. 咽頭結膜熱	8. 結核	9. 新型コロナウイルス
10. その他 ()		

■欠席期間 (出席停止期間)

月 日 () ~ 月 日 () まで

■診察を受けた医療機関名

■今後の生活について

普通にしてよい
注意してほしい (具体的にご記入ください)