

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. 風しん | 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

- ☐ 普通にしてい
☐ 注意してほしい（具体的にご記入ください）