

感染症等に係る登校(園)に関する意見書

校園長様

令和 年 月 日

※校園名 はびきの埴生学園

※ 年 組

※氏名

■病気の種類■

百日咳・麻しん・風しん・流行性耳下腺炎

水痘・咽頭結膜熱・流行性角結膜炎

膿瘍疹・溶連菌感染症・手足口病・ヘルパンギーナ

伝染性紅斑・マイコプラズマ感染症・感染性胃腸炎

その他()

上記の疾患に罹患したため、療養を指示していましたが、感染のおそれがきわめて少なくなったので、

月 日以降の登校(園)が可能であると判断しました。

診療機関名

担当医師

保護者様

お子様が出席停止の対象となる感染症と診断された場合は、左の「感染症等に係る登校(園)に関する意見書」を医師に記入していただき、学校へ提出してください。

「感染症等に係る登校(園)に関する意見書」は学校からも

お渡します。必要な場合は学校へお知らせください。

切
り
取
り
線

病院で使用している意見書でも構いません。(無料のもの)

有料の診断書は必要ありません。

不明な点があれば、学校まで連絡ください。

※印は、保護者が記載してください。