令和　　年　　月　　日

保護者様

甲府市立北東中学校長

**出席停止のお知らせ**

お子さんは、学校感染症に罹患しましたので、医師の登校許可が出るまで出席停止となります。出席停止は欠席日数には含まれませんので、十分に休養してください。登校の際には、登校許可書を主治医に記入していただき、学校へ提出してください。

・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

**登　校　許　可　書**

甲府市立北東中学校

　　　年　　　組　氏名

〈病名〉　　インフルエンザ　　　　麻しん　　　　水痘　　　　流行性耳下腺炎

風しん　　　咽頭結膜熱　　　その他（　　　　　　　　　　　　　　）

　　　上記疾患により、　　　　月　　　日より治療中でしたが、他の児童生徒に感染の

おそれはないので、　　　　月　　　日より登校することを許可します。

学校生活において注意することがありましたら記入してください。

令和　　　年　　　月　　　日

医療機関名

医師名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印