

学校感染症の登校連絡票

府中市立 府中第五小 学校長 宛

医師の診断により、学校を欠席するように指示されていましたが、感染の恐れがないと認められ、**登校できるようになりましたのでお知らせします。**

1 診断名 _____

2 児童・生徒氏名 ____年____組 _____

3 医療機関 _____

4 診断日 令和____年____月____日

5 欠席期間 令和____年____月____日から

令和____年____月____日まで

令和____年____月____日から登校します。

保護者氏名 _____ 印

～ お願い ～

ご家庭での判断はせず、必ず病院で受診し医療機関や保健所の判断・指示に従ってください。
学校感染症と診断された場合は学校に連絡をお願いします。

この連絡票は保護者の方がご記入の上、登校初日に児童、生徒に持たせてください。