

出席停止の連絡票

年 月 日

保護者様

学校法人 早月加積幼稚園
早月加積認定こども園
園長 村崎美子

風しん、麻しん、水痘、流行性耳下腺炎等は学校保健安全法により医師の許可があるまで、出席停止の扱いとなりますので、医師と相談のうえ適切な処置をとられるようお願いいたします。

記

1. 氏名 _____ 組 氏名 _____
2. 理由 インフルエンザ・百日咳・麻しん・流行性耳下腺炎・風しん・水痘・咽頭結膜熱・結核・髄膜炎菌性髄膜炎・腸管出血性大腸菌感染症・流行性角結膜炎・急性出血性結膜炎・その他（ _____ ）
3. 期間 学校保健安全法施行規則第18条に規定されている期間または病状により医師が感染のおそれがないと認めた日まで。

※

年 月 日（ ）～ 年 月 日（ ）まで（ 日間）

※は後日こども園で記入

主治医様

上記の疾病は、感染のおそれなくなるまで登園できないことになっています。
診断・治療の上、下記に登園許可日を記入していただき、本人に渡して下さるようお願いいたします。

登園許可証明書

園長様

病名： _____

登園許可日 _____ 年 月 日

診断日 _____ 年 月 日

主治医氏名 _____

◎この連絡票は登園される際に必ずこども園へお返してください。

◎不明な点がございましたらこども園までお問い合わせください。