

学校（園）感染症患者連絡用紙及び出席停止通知書

令和 年 月 日

保護者様

年 組 氏名

学校（園）名 桐生市立新里中央小

学校（園）長名 中澤 睦宏

下記感染症と診断された場合は、学校保健安全法に基づき出席停止となります。
治癒するまで登校（園）を控えてください。

※ これより医療機関にて記入

第二種	インフルエンザ	百日咳	麻疹	流行性耳下腺炎
	風しん	水痘	咽頭結膜熱及び結核	髄膜炎菌性髄膜炎
第三種	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

* 学校保健安全法による分類

上記の病気は、学校保健安全法に定められた感染症に相当しますので、次の期間出席させないよう指示しました。また、診断の結果、治癒したので連絡します。

出席停止期間 月 日 から 月 日 まで

令和 年 月 日

医療機関名

医師名

印

(注) 病気が治って登校（園）するときは、この用紙を持参してください。