

平成 年 月 日

保護者 様

年 氏名

佐渡市立高千中学校

校長 大屋 柳平

出席停止のお知らせ

お子様が現在かかっている病気は、学校保健安全法により、他の児童に感染する恐れのある期間は、出席停止となり、登校できないことになっています。出席停止期間の基準は下記の通りですが、医師において感染の恐れがないと認めたときはこの限りではありませんので、主治医の指示に従ってください。登校するときは再度受診し、下記「登校許可証」を医師から書いていただき、それを持たせて登校させてください。お子様が元気に登校されることをお待ちしております。

| 病 名 | 出席停止期間の基準 |
|-----------------|--|
| 麻疹（はしか） | 解熱した後3日を経過するまで。 |
| 風疹 | 発疹が消失するまで。 |
| 流行性耳下腺炎（おたふくかぜ） | 耳下腺、顎下腺又は舌下腺の腫脹が発現した後5日を経過し、かつ、全身状態が良好になるまで。 |
| 水痘（水ぼうそう） | すべての発疹がかさぶたになるまで。 |
| 百日咳 | 特有の咳が消失するまで又は5日間の適正な抗菌性物質製剤による治療が終了するまで。 |
| その他（ ） | |

..... 切取線

登 校 許 可 証

高千中学校 年 氏名 _____

1 病 名 _____

2 診断年月日 平成 年 月 日

上記生徒の病気は感染の恐れがなくなつたと認めますので、平成 年 月 日からの登校を許可します。

平成 年 月 日

医師氏名 _____ ㊟