

平成 年 月 日

保 護 者 様

清 心 中 学 校
清 心 女 子 高 等 学 校
校 長 小 谷 恭 子

インフルエンザによる出席停止について

本日、お子様がインフルエンザ(疑いも含む)にかかられたと、連絡を受けました。

インフルエンザにかかった場合は、学校保健安全法第19条の規定により、出席停止の取り扱いをいたします。この期間は、欠席扱いになりませんので、治療に専念してください。

インフルエンザについては、解熱後2日(平熱になってから48時間)が経過すれば、再出席が可能ですので定期的な検温をお願いします。

再出席する日には、以下の「インフルエンザ報告書」に記入して、担任まで御提出くださるようお願いいたします。

インフルエンザが治ったかどうか確認するための医療機関への受診及び証明書の取得は必要ありません。

※中央破線で切り取り、右半分を提出してください。

インフルエンザ報告書

中学・高校 ____年 ____組 ____番 名前 _____

1 インフルエンザ様症状により欠席し始めた日付
_____月 _____日(_____ 曜)から欠席

※早退した場合、その日は出席扱いとなります。朝から欠席をした日をご記入下さい。

2 解熱した日時 : _____月 _____日(_____ 曜) _____時頃

3 受診医療機関名 : _____

4 医師から受けた学校生活上の注意事項・その他連絡事項等があればご記入ください。

[_____]

上記のとおり報告します。

(再出席の日付)平成 ____年 ____月 ____日

保護者氏名 _____ (印)