

組
保護者様

鳥取大学附属幼稚園
園長 寺川 志奈子

出席停止のお知らせ

お子様は、学校保健安全法施行規則に該当する学校感染症に診断されましたので、同法施行規則に基づき、下記のとおり出席停止を指示します。

については、医療機関が示す療養期間を守るとともに、療養期間中は他者との接触をさけ、療養につとめていただくようお願いします。

なお、この期間は欠席扱いではありません。

記

- 1 病名 _____
- 2 出席停止期間 _____ 月 _____ 日から [医師が出席を許可する日]
[基準に基づく療養期間終了日] まで

※登園する際には、下記登園届の枠内を保護者の方が記入の上、園へ提出してください。

※インフルエンザまたは新型コロナウイルス感染症については、最初の受診時に医師から指示される場合もありますが、別紙「出席停止期間の基準」に基づき、保護者が園児の状況を確認することとしますので、再度医療機関を受診し、医師に許可を得る必要はありません。

登園届

園長様

(病名) _____ と診断され、_____ 年 _____ 月 _____ 日より、

(医療機関名) _____ において治療を受けていましたが、病状が回復し、

_____ 年 _____ 月 _____ 日より登園いたします。

記入日: _____ 年 _____ 月 _____ 日

(園児氏名) _____ の組

(保護者氏名) _____