

保護者様

奈良学園幼稚園

学校感染症による出席停止について

医師により下記の感染症と診断された場合は、学校保健安全法第19条の規定により、出席停止扱いとなり、欠席にはなりません。医師の指示に従い、登校許可が下りるまで、家庭で療養させてください。つきましては、医師から登校が許可されたら、この用紙を記入してもらい、幼稚園に提出してください。

主治医様

お手数をおかけしますが、下記「報告書」にご記入いただき、保護者にお渡しください。よろしくお願い申し上げます。

報告書

奈良学園幼稚園

年

組

番

氏名

◆上記のものは、下記の学校感染症のうち、○で囲んだ病名で加療していました。

第一種	エボラ出血熱、クリミア・コンゴ出血熱、痘そう、南米出血熱、ペスト、マールブルグ病、ラッサ熱、急性灰白髄炎、ジフテリア、重症急性呼吸器症候群（SARS）、鳥インフルエンザ（H5N1） 新型インフルエンザ等感染症、指定感染症及び新感染症（ <input type="text"/> ）
第二種	インフルエンザ（鳥インフルエンザ（H5N1）及び新型インフルエンザ等感染症を除く。） 百日咳、麻疹、流行性耳下腺炎、風疹、水痘、咽頭結膜熱、結核
第三種	コレラ、細菌性赤痢、腸管出血性大腸菌感染症、腸チフス、パラチフス、流行性角結膜炎、急性出血性結膜炎 その他の感染症（病名） <input type="text"/>

◆出席停止期間 年 月 日より 年 月 日まで

◆指導事項等

他に感染のおそれなくなりましたので、登園を許可します。

令和 年 月 日

医療機関名

医師名

園長様

以上のように、診断を受け療養しておりましたが、主治医より登園許可がでましたので、本日より登園させます。

令和 年 月 日

保護者氏名

印