

保護者の方へ

豊川高等学校

学校感染症の出席停止について

下記の学校伝感染症に該当すると思われるときは、学校保健安全法に基づき他の生徒に感染する恐れがあると思われますので、登校できません。

その際は、医師の処置と指示に従い他の生徒に感染する恐れがないと判断された後、下半分の報告に保護者の方が記入し担任へ提出してください。

尚、この期間は忌引きと同じ扱い（欠席でなく欠課扱い）といたします。

記

- ・インフルエンザ
- ・麻疹（はしか）
- ・流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）
- ・風疹（三日はしか）
- ・水痘（みずぼうそう）
- ・その他（
- ・マイコプラズマ肺炎
- ・手足口病
- ・流行性角結膜炎（はやり目）
- ・咽頭結膜熱（プール熱）
- ・感染性胃腸炎
- ）

----- キ リ ト リ -----

令和 年 月 日

年 組 生徒氏名

保護者氏名 印

学校感染症に罹患し下記の期間、出席を停止いたしましたので報告いたします。

1. 感染症名 []

2. 上記感染症で出席を停止した期間

令和 年 月 日～ 月 日

3. 医療機関名