

保護者 様

加東市立福田小学校長

出席停止についてのお知らせ

お子様は、学校伝染病と診断されました。集団生活における流行を防ぐために、出席停止となりますのでお知らせいたします。

なお、登校許可書に医師の許可をいただいて、登校されますようお願いいたします。

.....きりとりせん.....

登 校 許 可 書

加東市立福田小学校

年 名 前

(病 名)

(出席停止期間) 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日まで

令和 年 月 日

医療機関名

医師名前