

保護者 様

かえつ有明中・高等学校
校長 小畑 秀文

出席停止について (新型コロナウイルス感染症または濃厚接触者と特定された場合)

学校保健安全法第19条により、出席の停止を指示します。

新型コロナウイルス感染症に罹患または濃厚接触者と特定された場合は、医師または保健所の指示に従い登校させるようお願いします。

医師または保健所の指示で、登校許可が出て登校する際には、下記登校許可証明書を学校に提出してください(登校許可証明書の記入は、保護者の方をお願いします)。

- 1. 病 名 ①新型コロナウイルス感染症 または ②同 感染者との濃厚接触者と特定された
- 2. 出席停止期間 ①感染者～医師の指示があるまで(治癒するまで)
②医師または保健所の指示があるまで(感染者と最後に濃厚接触をした日の翌日から換算して2週間)

..... キ … リ … ト … リ

新型コロナウイルス感染症 **登校許可証明書** (保護者記入)

かえつ有明中・高等学校
小畑 秀文 校長

医師または保健所の登校許可が出ましたので本日より登校させます。

1. 登校許可年月日 令和 年 月 日から(判明した日:令和 年 月 日)

2・医 療 機 関 名 (または保健所名) _____

住所; _____

令和 年 月 日

_____ 年 組 氏名

保護者氏名 _____ 印

教頭	教務主任	学年主任	学級担任