

令和 年 月 日

保護者様

和歌山県立神島高等学校長

出席停止についてのお知らせ

学校伝染病罹患のため、学校保健法第12条の規定により、出席停止となります。
流行を防ぎ、生徒の健康を守るための措置ですのでご協力ください。

(なお、生徒が休んでいる間は「出席停止」の措置となり欠席にはなりません。)
病気が治って登校する時は、下記に医師の証明をもらって学校に提出してください。

.....

治癒証明書

神島高等学校 年 組 番 氏名 _____

病 名 _____

期 間 令和 年 月 日～令和 年 月 日

上記出席停止の理由となった疾病については、治癒したことを証明する。

令和 年 月 日

病院名 _____

医師名 _____ 印