

年 月 日

保護者様

町田市立成瀬台小学校  
校長 奥 明廣

### 新型コロナウイルス感染症に関する出席停止について

お子様が「新型コロナウイルス感染症に感染が確認された場合、出席停止の措置を取ります。すみやかに学校へ連絡をいただくとともに、登校可能な状態になりましたら下記の「出席停止解除願い」に保護者の方が必要事項をご記入の上、登校再開初日にお子様を持たせて下さい。

なお、出席停止の期間は、「発症した後5日を経過し、かつ、症状が軽快した後1日を経過するまで」となります。

キリトリ

<保護者の方が記入してください>

成瀬台小学校長あて

### 新型コロナウイルス感染症に関する出席停止解除願い

年 組 児童名

●出席停止の理由 ※当てはまるものに○をつけてください。

( ) 感染が判明した

( ) その他

\*主な理由 ( )

●出席停止期間 令和 年 月 日から 年 月 日

●受診医療機関名・指示を受けた機関名 (※ある場合はご記入ください)

( )

令和 年 月 日

保護者名