

新型コロナウイルス感染症関連による登校届

新型コロナウイルス感染症関連の事由により、下記の期間、出席を停止していましたが、本日より登校します。

●保護者の方が記入し押印してください。●

【出席停止の理由】 ※あてはまるものに、○をつけてください。

()) 発熱・咳・のどの痛み等のかぜ症状がみられた(本人・同居家族) → どちらかに○

*主な症状 ())

()) 感染が確認された

()) 濃厚接触者に特定された

()) その他

*主な理由 ())

【出席停止期間】 年 月 日から 年 月 日

【受診病院名・指示を受けた機関名】 ※左記がある場合、必ず記入してください。

())

鶴川第二小学校長 様 年 月 日

年 組 児童氏名

保護者名 印

※ 出席停止期間後の登校初日に、本用紙と健康観察カードを提出してください。

新型コロナウイルス感染症関連による登校届

新型コロナウイルス感染症関連の事由により、下記の期間、出席を停止していましたが、本日より登校します。

●保護者の方が記入し押印してください。●

【出席停止の理由】 ※あてはまるものに、○をつけてください。

()) 発熱・咳・のどの痛み等のかぜ症状がみられた(本人・同居家族) → どちらかに○

*主な症状 ())

()) 感染が確認された

()) 濃厚接触者に特定された

()) その他

*主な理由 ())

【出席停止期間】 年 月 日から 年 月 日

【受診病院名・指示を受けた機関名】 ※左記がある場合、必ず記入してください。

())

鶴川第二小学校長 様 年 月 日

年 組 児童氏名

保護者名 印

※ 出席停止期間後の登校初日に、本用紙と健康観察カードを提出してください