

お医者様にお願いします

先日、保護者様より、学校伝染病（ ）の連絡がありました。
学校保健法及び施行規則により、出席停止が定められています。

ご面倒ですが、治療の必要及び伝染の恐れがなくなりましたら、下記の用紙にご記入いただき、
本人に持たせていただきますようお願い申し上げます。

----- きりとりせん -----

出席停止届

津市立一身田小学校 年 組 氏名

病名

月 日より 月 日まで出席停止とする。

医療機関名

医師名 印