

保護者の方が記入をして、出席停止明け登校日に提出してください

高洲小学校長 様

溶連菌感染症 治癒証明書

溶連菌感染症と診断され自宅にて療養していましたが、治癒し、登校の許可ができましたので、下記のとおり報告いたします。

★出席停止を指示・解除した医療機関名 _____

★出席停止を指示された日 _____年 _____月 _____日 (_____) _____

★出席停止期間 _____月 _____日 (_____) ~ _____月 _____日 (_____) _____

出席停止の期間：

適正な抗菌剤治療開始後24時間を経て全身状態がよければ登校可能

記入日： _____年 _____月 _____日

児童氏名 _____年 _____組 _____

保護者氏名 _____