

令和 年 月 日

保護者様

静岡県立清水南高等学校・同中等部校長

感染症による出席停止のお知らせ

学校保健安全法第19条の規定により、出席を停止します。
登校するにあたっては、下記「登校許可証明書」を学級担任に提出してください。

HRNO _____ 氏名 _____

登 校 許 可 証 明 書

学 校 長 様

1 病 名 _____

2 出席停止期間 令和 年 月 日～令和 年 月 日

3 その他指導事項 _____

上記の者の病気は、感染する恐れがなくなりましたので、登校しても差し支えないものと認めます。

令和 年 月 日

医療機関名

医 師 名

印