

平成 年 月 日

保護者 様

足利市立毛野中学校長

学校感染症による出席停止について(お知らせ)

お子さんは、学校感染症に罹患しましたので、医師の登校許可が出るまでは出席停止となります。出席停止は欠席日数に含まれませんので、十分に休養してください。登校の際には、下記の証明書を主治医に記入していただき、学級担任へ提出してください。

証 明 書

足利市立毛野中学校長 様

____年 ____組 ____番

生徒氏名 _____

病名 _____

治 癒

略 治

加 療 中

出 校 (可 不可)

プールの使用 (可 不可)

体 育 見 学

上記のとおり証明します。

平成 ____年 ____月 ____日

医師名 _____ 印