

(インフルエンザ用)
保護者様

愛知県立稲沢・稲沢緑風館高等学校長

インフルエンザによる出席停止について

生徒本人がインフルエンザへの感染が確認された場合には、本人の健康回復と他への感染防止のため出席停止となります。この期間は欠席扱いにはなりません。

つきましては、感染が確認されましたら、下記のようにご対応いただきますようお願いいたします。

記

- 感染が確認された時点で必ず学校にご連絡ください。
- 出席停止の期間は「発症した後5日を経過し、かつ解熱後2日を経過するまで」が基準となります。
- 登校できるようになったときには、保護者が下の『インフルエンザ感染証明書』に記入し、裏面に罹患が確認できる薬剤情報提供書または医療費明細書を添付していただき、担任に提出してください。

-----き り と り 線 -----

インフルエンザ感染証明書

愛知県立稲沢・稲沢緑風館高等学校長 殿

1 生徒氏名 _____年 _____組 _____番 生徒氏名 _____

2 病 名 _____インフルエンザ _____型

3 出席停止期間

_____年 _____月 _____日から _____年 _____月 _____日まで 欠席させました。

出席できる状況になりましたので登校させます。

_____年 _____月 _____日

保護者氏名 (自署) _____

校内の処理 担任→教務主任→保健室