

※再登校の際に担任へご提出ください。

新型コロナウイルス感染症に関する出席停止連絡票

【保護者記入】

岡山県立邑久高等学校 年 組 番 生徒氏名

1 出席停止となる事由 (☑ をつけてください)

☐ 感染が判明した

(発症後五日を経過し、かつ、症状が軽快した後一日を経過するまで出席停止期間)

☐ 校長の判断により、出席停止の措置を講じる場合

2 非常変災等生徒又は保護者の責任に帰すことができない事由で欠席した場合などで、

校長が出席しなくてもよいと認めた日 (☑ をつけてください)

☐ 基礎疾患等があり主治医や学校医に相談し、登校を控えるべきと判断された

☐ 新型コロナウイルス感染症に関し、生徒等を取り巻く状況等により、保護者の申し出を受け、やむを得ず、登校を取りやめる事において合理的な理由があると校長が認める場合

※出席停止期間については調査書に理由とともに記載されます。

3 出席停止期間

令和 年 月 日 () ～ 令和 年 月 日 ()

4 医療機関 (受診した場合)

受診日 令和 年 月 日 ()、 令和 年 月 日 ()

医療機関名

所在地

【医師による指示】

令和 年 月 日

保護者氏名 (自署)