

保護者の方へ

この度、学校保健安全法に規定された学校感染症に罹患されたとの連絡を受けました。学校では、感染の恐れがないと主治医が認めるまで出席停止といたします。この措置は自宅療養につとめ、他の生徒への感染を防ぐためのものですので、医師が認められた期間は欠席になりません（「学校感染症による欠席届」の提出が必要です）。学校感染症（裏面参照）と診断された場合は、速やかに学校に電話連絡をしてください。医師の指示により生徒を再登校させる際には、下記の「学校感染症による欠席届」を必ずご提出ください。

* 病気の状況によっては、医師記入の証明書などを提出していただく必要があります。

.....

学校感染症による欠席届

東京都立大森高等学校長 殿

_____年 氏名 _____

令和____年____月____日（____）に医師より下記の疾病と診断されました。
そのため、令和____年____月____日（____）から令和____年____月____日（____）まで
欠席していましたが、本日より登校を再開することを連絡いたします。

診 断 名 _____

受診した医療機関名 _____

電話番号 _____

令和____年____月____日

保護者名 _____ (印)