

その他

学校長殿

出席停止に関わる報告書

下記の生徒は学校保健安全法第19条の規定による出席停止をさせることが必要であると認めます。

生徒氏名 _____ 年 組 番 氏名 _____

診断・症状等 _____

<出席停止の判断基準> 以下の該当する項目に○をつけてください。

- ① 風邪の症状や発熱が続く場合
- ② 新型コロナウイルスの感染を確認する検査の対象となった場合
- ③ 医療機関において新型コロナウイルスに感染していると診断された場合
- ④ 感染者の濃厚接触者となった場合（同居家族が感染した等）

出席停止期間 _____ 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者名 _____ 印 _____

【提出経路】 本人 → 担任 → 保健室