

殿

令和 年 月 日
文化幼稚園

出席停止と『登園許可証』について

お子さまが学校伝染病（新型コロナウイルス感染症）と診断されましたので、学校保健法第12条の規定により、医師の登園許可が出るまで出席停止となります。出席停止は欠席日数には含まれませんので、十分に静養して下さい。下記の登園許可証に保護者の方が記入していただき、担任へご提出下さい。

.....き.....り.....と.....り.....せ.....ん.....

登園許可証

文化幼稚園園長 殿

組 園児名 _____ (生年月日 年 月 日)

下記の該当する番号に○をし、それぞれの必要事項をご記入下さい。

1. 新型コロナウイルス感染症発症

【症 状】 _____ 月 _____ 日 (_____ 曜日) より
*発熱 (_____ °C) *咳 *咽頭痛 *鼻水 *無症状
*その他 (_____)

【受 診 日】 _____ 月 _____ 日 (_____ 曜日)

【受 診 機 関】 _____

【PCR 検査実施日】 _____ 月 _____ 日 (_____ 曜日)

【判 定 日】 _____ 月 _____ 日 (_____ 曜日)

【発 症 日】 _____ 月 _____ 日 (_____ 曜日)

【自 宅 待 機 期 間】 _____ 月 _____ 日 (_____ 曜日) より _____ 月 _____ 日 (_____ 曜日) まで

【指 導 先】 *受診病院医師 *古河保健所 どちらかに○を付けて下さい

※上記の疾患により、_____ 月 _____ 日より治療中でしたが、自宅待機期間が完了しましたので
_____ 月 _____ 日より登園をいたします。

2. 濃厚接触者で _____ 月 _____ 日より _____ 月 _____ 日まで自宅待機となりました。

_____ 月 _____ 日より登園をいたします。

陽性者との続柄 (_____) 発症日 (_____ 月 _____ 日) PCR 検査実施日 (_____ 月 _____ 日)

例) 父・母・兄・友人など

3. 接触者のため _____ 月 _____ 日より _____ 月 _____ 日まで自宅待機となりました。

_____ 月 _____ 日より登園をいたします。

令和 年 月 日

保護者氏名 _____