

令和 年 月 日

保護者様

上野原市立上野原小学校
学校長 大場 卓
(公印省略)

出席停止通知書

学校保健安全法第19条により、出席停止を指示いたしますので、家庭において医師とご相談の上、適切な処置をとられますようご通知いたします。

記

1 該当者 年 組 氏名

2 事由

3 期間 月 日より、医師から登校してもよいという許可を得るまで。

※ この場合、欠席扱いにはなりません。

証明書

1 該当者

2 病名

上記の者 令和 年 月 日より登校しても差し支えないことを認めます。

令和 年 月 日

学校長 殿

医療機関名

医師名

印