

令和 年 月 日

保護者 殿

豊橋中央高等学校
校長 高倉宣夫

学校伝染病の出席停止について

学校伝染病に該当すると思われるときは、学校保健安全法第19条の規定により、他の生徒に伝染する恐れがありますので、登校を見合わせていただきます。ご了承ください。

(出席停止期間は、欠席扱いになりません)

学校伝染病の場合は、この用紙を学校にご提出ください。ご協力をお願いします。

(※医師の診断書は必要ございません)

令和 年 月 日

豊橋中央高等学校長 殿

年 組 氏名

保護者氏名

印

保護者からの報告書

下記により出席停止期間を終了いたしましたので報告します

- 1.病名 ()
- 2.上記疾病で出席停止した期間 (令和 年 月 日～ 月 日)
- 3.医療機関名