保護者様

大阪府立泉陽高等学校

登校許可に関する意見書について

お子様の今回の疾患につきまして、「学校において予防すべき感染症」の場合は出席停止になります。
手続きには届け出が必要となりますので、下記の意見書を学校へご提出ください。

登校許可に関する意見書

年　　組　　番　名前＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＜疾患名＞

1．　百日咳　　2．麻疹
3．　流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）　4．風疹
5．　水痘（水ぼうそう）　6．咽頭結膜熱
7．　結核　　8．髄膜炎菌性髄膜炎
9．　流行性角結膜炎　　10．急性出血性結膜炎
11．その他（　　）

＜療養を必要とした期間＞

年　　月　　日（　　）から
年　　月　　日（　　）まで

＜学校への連絡・注意事項等＞

上記の通りです。

令和　　年　　月　　日

医療機関名

担当医師名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＊文書料は医療機関によって異なります。