

令和3年12月3日

吹田東高等学校 保護者の皆さま

大阪府立吹田東高等学校  
校長 東 知佐子

定期考査期間中における新型コロナウイルス関連における  
『出席停止扱いの願い出』につきまして

平素は本校の教育活動にご理解とご協力を賜り、誠にありがとうございます。

さて、かねてからお伝えしておりますように、新型コロナウイルス感染症関連の理由による欠席に関しては、指導要録上「出席停止」として記録し、欠席とはしない措置をとっております。

定期考査中におきましては、事前の電話連絡に加えて、「**定期考査期間中における出席停止扱いの願い出**」を保護者の方よりご提出いただきますよう、お願いいたします。

成績処理に影響がございますため、該当する定期考査の最終日の翌日まで（翌日が土曜・日曜・祝日の場合はその次の平日まで）を提出期限とさせていただきます。

保護者の皆さまにはご理解とご協力を賜りますよう、お願い申し上げます。

【本件に対する問い合わせ先】

教 頭 出 口 学  
電 話 06-6877-6715

令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

定期考査期間中における出席停止扱いの願い出（コロナウイルス関連）

大阪府立吹田東高等学校長 様

\_\_\_\_年\_\_\_\_組\_\_\_\_番 生徒名\_\_\_\_\_

保護者名\_\_\_\_\_

（自筆署名または印↑）

下記理由により、定期考査期間中における当該期間の出席停止扱いを願い出ます。

1. 理由 <該当する理由の欄に○をつけ、（）内に必要事項を記入してください。>

<input type="checkbox"/>	①新型コロナウイルス感染が原因と考えられる症状があるため 具体的な症状（_____）
<input type="checkbox"/>	②疫学調査の結果、濃厚接触者に特定されたため
<input type="checkbox"/>	③新型コロナウイルスワクチンの接種を受けるため
<input type="checkbox"/>	④新型コロナウイルスワクチンの接種が原因と考えられる症状があるため 具体的な症状（_____）
<input type="checkbox"/>	⑤その他 （_____）

※ ③、④の場合はコロナワクチン接種済証のコピーを添付してください。

2. 出席停止扱いを願い出る期間

令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 から\_\_\_\_月\_\_\_\_日 まで

<学校記入・確認欄>

（学級担任は欠席・遅刻連絡票を貼付）

校長	教頭	教務
学年主任	学級担任	

備考

切り取り線