

保護者様

令和 年 月 日

兵庫県立氷上特別支援学校
校長

出席停止通知書

部 年 名前

お子様は、新型コロナウイルス感染症の疑いがあり検査を受けられることになりましたので、下記の期日から医師の許可が出るまでの期間、出席停止となります。

なお、出席停止は欠席日数に含まれませんので、十分に休養してください。登校の際には、下記の登校報告書を提出してください。

・出席停止の期間

年 月 日 () ～医師の許可が出るまで

・病名

キ リ ト リ

令和 年 月 日

兵庫県立氷上特別支援学校長 様

部 年 名前

保護者名前

印

登校報告書

新型コロナウイルス感染症のPCR検査及び抗原検査の結果が陰性で、医師の登校許可が出ましたので下記の期日より登校します。

登校許可となった期日 年 月 日