

令和2年6月2日

保護者様

愛知県立尾北高等学校

校長 鳥居 久晃

新型コロナウイルス感染症にかかる出席停止について

お子様の新型コロナウイルスへの感染が判明した場合や、濃厚接触者に特定された場合は、学校保健安全法 19 条に基づき、「出席停止」を指示します。

また、お子様やご家族に発熱等の症状がみられる場合には、登校を見合わせ、医療機関等の専門機関にご相談頂き、その指示内容を学校にご連絡ください。尚、この欠席期間は、「出席停止」扱いとします。

「出席停止」になった場合には、登校許可が出されて登校した際に、以下の「出席停止期間終了届」を担任へ提出してください。

きりとり

校長	教頭	教務	保健	学年主任	担任

令和__年__月__日

愛知県立尾北高等学校長 殿

出席停止期間終了届

__年__組__番 生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

次の状況または症状が改善しましたので、登校します。

- 1 状況または症状（該当するものに○印を付ける）
 - () 新型コロナウイルスに感染した
 - () 濃厚接触者に特定された
 - () 本人または家族に発熱等の症状があった

2 欠席した期間

令和__年__月__日 () 曜日 から 令和__年__月__日 () 曜日

3 欠席した期間の家庭での検温記録

月/日 (曜日)	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
体温℃	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C
月/日 (曜日)	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
体温℃	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C

4 受診・相談した医療機関など (_____)