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

				きりと	b				
			_	u.e.	let mare),,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	1-14
				校長	教 頭	教務	保健	学年主任	担任
								年	月 日
愛知	県立尾北高等	学校長 殿					14 11 P	'	· · · ·
			出点	韩停止 其	期間終了	届			
			_	年組	番 生 領	E氏名			
					保護	者氏名			
	状況また() 新	を状が改善しま は症状(該当す 所型コロナウィ な人または家族	るものに○F ルスに感染し	叩を付ける) した	()濃厚接触 [®])ワクチン打	者に特定され	れた	があった
	() -	その他(理由)
	2 4,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	F月日	曜日(_) ~ 令	和年	月日 日	濯日()	ı	
2	令和								
2		期間の家庭での	検温記録		T		T	1	
		期間の家庭での / ()	検温記録 / ()	()	()	()	())
	欠席した期	期間の家庭での / ()	検温記録 / ()	() . °C	() . °C	() . °C	()) °C
	欠席した期 月/日 (曜日)	()	()				() . °C) °C

- 〈注意事項〉
- 1 1期間につき1枚提出してください。
- 2 ペンで記入してください。