保護者様

大阪府立阿武野高等学校

インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症登校許可書

学校保健安全法第１９法に基づき、インフルエンザや新型コロナウイルス感染症に罹患した場合は、出席停止扱いになります。医療機関を受診した際に、医師に自宅療養期間を確認して、保護者記入欄に保護者の方が記入をしてください。また、検査結果・お薬手帳・薬の明細など受診を確認できるものの写しを添付してください。

出席停止の基準

インフルエンザ：発症後５日を経過し、かつ、解熱後２日を経過するまで

新型コロナウイルス感染症：発症後５日を経過し、かつ、軽快した後１日を経過するまで

保護者記入欄

年　組　番　名前　保護者名　（自署）

【疾患名】　インフルエンザ(　型)　・　新型コロナウイルス感染症
（どちらかに〇をつけてください）

【受診日】　年　月　日（　）

【医療機関名】

【出席停止期間】　年　月　日（　）　から
年　月　日（　）　まで

担任の先生へ

*検査結果・お薬手帳・薬の明細などインフルエンザ、もしくは新型コロナウイルス感染症に罹患したことが証明できる書類の写しが添付されているか 確認してください。

担任　→　保健Ｇ