

保護者様

学校保健安全法施行規則にもとづく学校感染症と診断され、主治医より登校しないように指示があった場合は、感染のおそれがなくなるまで登校を控えてください。この欠席期間は出席停止の扱いとなりますが、進級や卒業時の単位認定等で主治医による出席停止期間の正確な証明が必要となりますので、下記について主治医にご依頼ください。意見書の発行には費用がかかる場合があります、ご了承ください。

主治医様

大阪府立緑風冠高等学校
校長 森本 実

感染症等に係る登校に関する意見書

年 組 番 名前

下記疾病により登校を控えるよう指示しましたが、欠席が必要な期間を終え、登校が可能になったことを証明します。

疾 病 名	
登校を控えることが必要な期間	令和 年 月 日から 月 日までの 日間
その他、学校への注意事項等	

令和 年 月 日

医療機関名

担当医氏名

印