

保護者様

岩沼市立玉浦小学校長

出席停止のお知らせ

お子さんはインフルエンザに罹患しているため、学校保健安全法第19条に基づき、感染防止のため出席を停止いたします。趣旨を十分ご理解いただき、お子さんの健康に一層ご留意されますようお願いいたします。

インフルエンザの出席停止期間

**発症後5日、かつ、解熱後2日が経過するまで
以上が原則ですが、医師の指示を必ず受けてください。**

なお、登校する場合は、下記の登校願を保護者が記入し、切り取らずそのままお子さんに持たせてください。

岩沼市立玉浦小学校長 殿

登校願（インフルエンザ）

インフルエンザに罹患し、出席を停止していましたが、
治癒しましたので、令和____年____月____日から登校します。

____年____組 児童氏名_____

保護者氏名_____

診断名 インフルエンザ _____ A ・ B _____ 型

通院した医療機関名_____