

登校許可証（出席停止解除願い）

中野区立桃園第二小学校長 様

貴校児童・生徒 \_\_\_\_年\_\_\_\_組 氏名\_\_\_\_\_の、

病 名\_\_\_\_\_は、

感染のおそれがなくなったため、登校を許可する。

出席停止期間 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日 ~ \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

令和 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

医療機関名\_\_\_\_\_

医師名\_\_\_\_\_

印

上記のとおり医師の許可がおりたので、出席停止の解除をお願いします。

令和 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

住 所\_\_\_\_\_

保護者名\_\_\_\_\_

印

(裏面：出席停止の期間の基準)