

令和 年 月 日

保護者様

愛知県立新城有教館高等学校長

新型コロナウイルス感染症にかかる出席停止について

生徒に新型コロナウイルスの感染が判明した場合、又は、生徒が感染者の濃厚接触者に特定された場合には、出席停止となります。

また、生徒に発熱等の風邪の症状が見られる場合、強いだるさや息苦しさがあった場合でも、登校を見合わせ、ご家庭で休養するようにお願いいたします。この場合も、本校では出席停止といたします。

出席停止に該当すると思われる場合、必ずその旨を学校へ電話にてご相談ください。

同様に、学校にて発熱等の風邪症状がみられた場合は家庭での休養をお願いします。早退の対応をさせていただきますので、お迎えをお願いしたいと思います。ご家族の方は、学校からの連絡が取れるようよろしくお願いいたします。

発熱や風邪の症状がなくなり登校する際には、下記の「出席停止報告書」をご家庭でご記入いただき、切り取らずに学校へ提出してください。

なお、授業は欠課となりますので、欠課時間数に応じて、時間数補充が必要となる場合があります。

※また、この用紙は新城有教館高校 HP からダウンロードできます。

担当 : 養護教諭 (0536-22-1176)

出席停止報告書

令和 年 月 日

年 組 番 生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

状 況	<ul style="list-style-type: none"> • 新型コロナウイルス感染症に感染していると診断された • 感染者の濃厚接触者となった • 発熱等の風邪症状があった <p>(症状 _____)</p> <ul style="list-style-type: none"> • 新型コロナウイルス感染症ワクチン接種のため • ワクチン接種後の副反応による体調不良があった <p>(症状 _____)</p> <ul style="list-style-type: none"> • その他(理由 _____)
* 該当するところすべてに○をつけてください。	
期 間	令和 年 月 日～令和 年 月 日
連絡事項	再登校日、登校前の体温 (_____ °C)

※切り取らずに、そのまま担任にお渡しください