新型コロナウイルス感染症による出席停止届

新型コロナウイルス感染症罹患のため　　月　　日より　　月　　日まで

出席停止の指示をうけましたのでお届けいたします。

診断を受けた医療機関名

令和　　年　　月　　日

　　　　中学・高校　　　年　　　組　　　番

生徒氏名

保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　桜の聖母学院中学校・高等学校長　様

　　　　備考：記入は、保護者直筆でお願いいたします。

なお、登校に関しましては医師の指示に従ってください。

医師の指示がない場合、学校としては以下の基準を出席停止の期間として

おりますので、参考にしてください。

・発症した後５日を経過し、かつ、症状が軽快した後１日を経過するまで。

・無症状の場合は、検体を採取した日から５日を経過するまで。