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

出席停止の指示を受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。