

保護者様

【保護者記入用】マイコプラズマ肺炎による欠席期間の報告書

保護者様

- ・マイコプラズマ肺炎と診断され、主治医より出席停止の判断があった場合は、学校へご連絡ください。
- ・保護者の方がこの報告書に必要事項を記入してください。(医療機関で書いてもらう必要はありません)
- ・この報告書は、登校する日に学校に提出してください。

神戸市立塩屋中学校長あて

____年 ____組 名前_____ 保護者名_____

《出席停止の期間》 ____月 ____日 (____) ~ ____月 ____日 (____)

※医療機関等にご確認ください。

《受診した医療機関》 _____

《受診日》 令和 ____年 ____月 ____日 (____)

マイコプラズマ肺炎は、学校保健安全法施行規則第 18 条において「第三種その他の感染症」になります。出席停止に関しては、原則、受診した病院で証明書を発行していただき、それを受けて、学校保健安全法第 19 条より学校長は出席を停止させることとなります。

しかしながら、保護者の方の証明書発行に伴う文書料の負担を考慮し、保護者がこの用紙に記入してご報告いただくことで、塩屋中学校長が判断いたします。

何かご不明な点がございましたら、塩屋中学校までご連絡ください。