

欠席届 (うるま市立高江洲小学校)

平成 年 月 日

年 組氏名

保護者氏名

■下記の理由で欠席します。(番号に○や症状を記入する)

- 1頭痛 2発熱 3かぜ 4腹痛 5嘔吐 6下痢 7気分不良 8ぜん息 9歯痛
 10目の病気() 11耳の病気() 12鼻の病気()
 13皮フの病気() 14けが() 15その他()

■手当て 1家で様子をみます。 2病院に行きます。 3その他()

※欠席届は始業前までに連絡をお願いします。高江洲小=電話(973-3243)・FAX(982-6059)

■学校伝染病の場合(インフルエンザ・おたふくかぜ・水ぼうそう・結膜炎など)

病院受診しました 診断名 _____ 病院名 _____

上記の疾患のため医師の指示により、必要な期間療養しました。

出席停止期間 月 日() ~ 月 日()

= 診断を受けたら電話等で担任へ連絡して下さい。診断書の提出はありません。 =

= 登校する際「出停連絡票」として上記を記入しお子さんに持たせてください。 =

欠席届 (うるま市立高江洲小学校)

平成 年 月 日

年 組氏名

保護者氏名

■下記の理由で欠席します。(番号に○や症状を記入する)

- 1頭痛 2発熱 3かぜ 4腹痛 5嘔吐 6下痢 7気分不良 8ぜん息 9歯痛
 10目の病気() 11耳の病気() 12鼻の病気()
 13皮フの病気() 14けが() 15その他()

■手当て 1家で様子をみます。 2病院に行きます。 3その他()

※欠席届は始業前までに連絡をお願いします。高江洲小=電話(973-3243)・FAX(982-6059)

■学校伝染病の場合(インフルエンザ・おたふくかぜ・水ぼうそう・結膜炎など)

病院受診しました 診断名 _____ 病院名 _____

上記の疾患のため医師の指示により、必要な期間療養しました。

出席停止期間 月 日() ~ 月 日()

= 診断を受けたら電話等で担任へ連絡して下さい。診断書の提出はありません。 =

= 登校する際「出停連絡票」として上記を記入しお子さんに持たせてください。 =