

出席停止（新型コロナウイルス感染症の疑い）

保護者様

愛知県立新城東高等学校長

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、学校保健安全法第19条に基づき、出席停止を指示します。

また、生徒に発熱等の風邪の症状がみられる場合でも、登校を見合わせ、ご家庭で休養するようにお願いします。この場合も、本校では出席停止といたします。

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」をご家庭で記入していただき、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。

出席停止報告書

令和 年 月 日

3年 組 番 生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

状 況 * 該当するところに○をつけてください。	<ul style="list-style-type: none">・新型コロナウイルス感染症に罹患した・濃厚接触者に特定された・発熱等の風邪の症状があった (症状 _____)・発熱等の風邪の症状が4日以上続いた・強いだるさ(倦怠感)や息苦しさがあった・その他疑われる症状があった (症状 _____)
期 間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
連絡事項	今朝の体温 (_____ °C)