令和　　年　　月　　日

保　護　者　様

佐渡市立佐和田中学校
校　長　　中川　久雄

新型コロナウイルス感染症に関わる出席停止報告書のお知らせ（改訂版）

佐渡市教育委員会発の「学校再開に向けたガイドライン」に則り、お子さんが以下の状況になった場合は出席停止となり、登校できないことになっています。この度、出席停止の条件に変更がありましたのでお知らせします。出席停止の期間は，状況によって異なります。原則、以下の期間を基準に出席停止とし、受診した場合は医師と相談の上、登校の許可を得てください。

病気が回復し登校するときは、保護者の方が、下記の「登校連絡票」に必要事項を記入し、お子さんに持たせてください。

①生徒の感染が判明した場合	→ 治癒し、医師の許可が出るまで
②生徒等が感染者の濃厚接触者に特定された場合	→ 感染者と最後に接触した日から２週間
③生徒等に発熱等の風邪の症状が見られる場合（発熱、咳、のどの痛み、だるさ、息苦しさ等）	**→ 風邪の症状が治まるまで**
④同居者に感染の疑いがある場合（帰国者・接触者相談センターに相談する状況等）	**→ 同居者に感染の疑いがなくなるまで**

※医師の診断を受けてなければ、３～５は記入しなくて結構です。

※お子さんの健康状態をよく観察され、発熱等の風邪の症状が続く場合は、すぐにかかりつけの医療機関や「帰国者・接触者相談センター」に連絡してください。（電話 74－3403　夜間 74－3312）

---------- きりとり線 ----------

新型コロナウイルス感染症に関わる登校連絡票

新型コロナウイルス感染症に関わる出席停止となっていましたが、症状が回復しましたので，本日より登校させます。

1　　年　　組　児童生徒氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

2　出席停止理由（該当する番号に○を付けてください。）
①　感染　　②　濃厚接触　　③　風邪の症状　　④　同居者の感染疑い

3　医療機関名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

4　診断された日　　令和　　年　　月　　日

5　登校許可された（した）日　　令和　　年　　月　　日

6　登校日の朝の体温　　℃

令和　　年　　月　　日　保護者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞