

- * この登校届は保護者の方が記入してください。
- * この登校届に関して、医師による証明は不要です。
- * この登校届は登校初日の登校時に担任の先生に提出してください。

登校届(新型コロナウイルス感染症関係)

新型コロナウイルス感染に関する事由により、下記の期間出席を停止していましたが、本日より登校します。

【出席を停止した理由】 ※ あてはまるものに○をつけてください。

- () ① 陽性者と判定された
- () ② 本人または家族が濃厚接触者と判定された
- () ③ 同居家族が検査を受けていた
- () ④ 本人または家族に発熱等の風邪の症状があり自宅で休養していた
- () ⑤ 本人または家族が「濃厚接触者」に該当するおそれがあった
- () ⑥ その他

* 主な理由 (_____)

【出席停止期間】

_____ 年 _____ 月 _____ 日 から _____ 年 _____ 月 _____ 日 まで

【出席停止期間の指示を受けた機関等】

※ あてはまるものに○をつけ、機関の名前を記入してください。

- () 受診した医療機関 (医療機関名: _____)
- () 保健所 (保健所名: _____)
- () 学校との相談により

(宛先) 昭島市立成隣小学校長

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

_____ 年 _____ 組 _____ 児童 氏名

_____ 保護者氏名

登校再開にあたっての確認事項(✓点でチェック)

- お子様に発熱等の体調不良はありませんか
- 保健所等から指示された「療養期間」または「自宅待機」の期間を終えられましたか
- 学校に登校再開されることをお電話でご連絡いただきましたか
(この項目は、コロナウイルスの陽性者・濃厚接触者の方のみチェックをお願いします)