

2020年2月26日

保護者各位

白百合学園小学校  
校長 根本徳子

### 新型コロナウイルスに関する出席停止措置について

\*お子様ご本人または同居のご家族に以下の身体症状が見られた場合には、登校を控えてください。感染の有無にかかわらず出席停止とします。

- ・発熱や風邪の症状がある場合
- ・強いだるさ(倦怠感)や息苦しさ(呼吸困難)がある場合

\*上記の症状の場合は、かかりつけ医などに相談するなど、必要な指示、診断を受けてください。

\*熱の出た本人または家族の診断をした医師の判断に従って、症状が改善した場合には登校して構いませんが、体調が完全に回復してからにしてください。

\*受診後新型コロナウイルスへの感染が陽性と出た場合には、大至急学校に連絡をしていただくとともに、最低2週間は登校を見合わせてください。この期間は出席停止といたします。

\*体調が回復し登校をする場合は、欠席届ではなくホームページから「出席停止解除願い」をダウンロードし、保護者の方がご記入ください。登校前に必ず学校に連絡を入れてから、児童にお持たせください。

\*登校を見合わせている期間は本人の自覚症状がない場合でも外出を控えてください。

☆ 人の集まる場所への外出はなるべく避けてください。

☆春休み中の海外旅行も見合わせていただきたいと思います。

☆教職員に対しても上記の症状が出ている場合には出勤停止の措置を取り、感染拡大の防止に努めてまいります。

【この用紙は保護者が記入するものです】

年 月 日

白百合学園小学校校長殿

年 組 番 児童名

保護者氏名

印

### 出席停止解除願

新型コロナウイルス感染症感染拡大に伴い、下記の身体症状があったため登校を見合わせておりましたが、症状が軽快しましたので、出席停止解除を願います。

#### 記

身体症状のあった方：(本人・家族) ○をつけてください。

身体症状 (いつから どのような症状か)

日 時	症状(体温は必ず、その他具体的に記入してください)
月 日 時頃から	
月 日 頃より 登校日	症状が軽快し、悪化せず。 体温 ( 度)

受診の有無：有 医療機関名

診断名

服用した薬の種類名・期間

: 無 理由