

【この用紙は保護者に記入していただくものです】

年 月 日

聖パトリック幼稚園園長殿

組 園児名

保護者氏名

印

出席停止解除願

新型コロナウイルス・インフルエンザ感染に伴い、下記の身体症状があったため登園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お願いいたします。

記

身体症状があったのは（本人・父親・母親・兄弟姉妹・その他同居者）○をつけてください。
発症日から本日までの症状を詳しく記入してください。

日 時	症 状（必ず体温を記入してください）
月 日 時頃から	（例、体温が39度になり、のどの痛みがあったため受診）
月 日 月 日 登園日	症状が軽快し、悪化せず。 体温（ 度）

受診の有無：有 医療機関名：

：無（理由

）