

保護者の皆様へ

愛知県立半田農業高等学校長 天野 淳

### 新型コロナウイルス感染症に係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や生徒が感染者の濃厚接触者に特定された場合、PCR検査を受けるなど新型コロナウイルス感染症が疑われる下記の状況に該当する場合は、学校保健安全法第19条に基づき出席停止を指示します。学校に欠席の連絡を入れ、次に登校する際に下記に記入の上持参させてください。

なお、教科の欠課等の扱いについては担任等にお尋ねください。

記

愛知県立半田農業高等学校長 殿

### 出席停止期間終了届け

学年・組 番号・氏名	年 組 番 氏名 ※以下の症状がある者：本人・家族等（続柄：_____）
状 況  該当番号に○をつけ、必要事項を記入してください。	1 本人または同居の家族等が、新型コロナウイルス感染症に感染した。 2 本人または同居の家族等が、新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者に特定された。 3 本人または同居の家族等が、新型コロナウイルス感染症の疑いがありPCR検査等の検査を受けた。 検査日： _____ 月 _____ 日 結果： _____ 月 _____ 日 ⇒ 陽性 ・ 陰性 4 本人に、発熱があった。（緊急事態宣言発出時は同居の家族等が発熱した場合も含む） 5 その他（_____） ※ 新型コロナウイルス感染症との因果関係が確認できないものは認められません
期 間	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日
登校日の朝の体温	_____ . _____ °C

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_