

欠席・早退・遅刻届け

前橋市立下川淵小学校

年 組 氏名 _____

該当のところに○をつけたり、記入したりしてください。

下記の理由により		
月	日 () から	月 日 () まで
1) 欠席	2) 早退 校時	3) 遅刻します

【理由】

1) 病気 病名 _____ 体温 _____ °C

・症状 頭痛 のどの痛み せき 気持ちが悪い
腹痛 はきけ 嘔吐 下痢 歯痛 耳痛
その他 ()

・受診 した _____ これからする _____ 家で様子を見る

2) けが 傷病名 _____

・部位 _____

・症状 _____

・受診 した _____ これからする _____ 家で様子を見る

3) その他の理由

○欠席届を頼んだ児童名

年 組 氏名 _____

●その他、連絡等