

欠席・遅刻・身体状況連絡票

前橋市立二之宮小学校
TEL 268-2251

※当てはまるものを○で囲み、様子を詳しく記入してください。

月 日 曜日	年 組 番 氏名
1 欠席します。 2 遅刻します。 3 ()から早退(早引き)します。 4 登校しましたが下記の状態ですので、学校で様子を見てください。 5 その他 ()	
< 理由 > 1 病気 ・体温 (度 分) ・症状 頭痛 腹痛 下痢 おう吐 咳 のどの痛み 鼻水 気持ち悪い だるい その他 () 2 けが () 3 検査や治療で病院へ行く () 4 家庭の都合 () 5 その他 ()	家庭から学校に知らせたいこと 《 お願い 》 ・記入は保護者の方をお願いします。 ・提出は、兄弟姉妹または登校班の児童を通して、担任に届けてください。 ・用紙がなくなりましたら、担任に申し出てください。(学校のホームページからダウンロードもできます。) ・電話での連絡はなるべく控えてください。
< 家庭での対応 > 1 医師に診てもらった。 医療機関名 () 診察の結果 () 2 これから受診する。 3 家庭で様子を見ている。	★配布物等を届ける場合、きょうだいや近隣の児童でお願いできる児童がいれば、記入してください。 *インフルエンザ等の出席停止疾患の場合は除く(きょうだいは可) (配布物等がある場合 年 組名前 _____ に渡してください)