

年 月 日

保護者 様

村 立 たかやま保育園

登園停止についてのお知らせ

組 氏名 さん

健康な生活を送るために、お子さんが伝染病などに罹ったときには、病気の悪化予防や、感染拡大を防ぐため、医師に診ていただき治療を受けてください。なお、登園停止の期間は医師の指示に従ってください。

登園時には下記の証明書を担任まで提出してください。

き り と り せ ん

治 癒 証 明 書

村 立 たかやま保育園

組 園児氏名

病 名 ()

期 間 月 日から 月 日まで登園停止を指示しました。

ついては、上記の病気は治癒し、 月 日より登園許可と認めます。

年 月 日

園 長 様

医 師 名

)