

令和	Ano 年	Mês 月	Dia 日
----	----------	----------	----------

Oizumi Chouritsu Nishi Chuu Gakkou
Diretor Tachibana Noriyuki

Aos senhores pais

インフルエンザによる出席停止の通知書

COMUNICADO SOBRE O IMPEDIMENTO DE IR À ESCOLA POR MOTIVO DE INFLUENZA

Conforme o artigo 19 do Regulamento sobre Saúde e Segurança Escolar, os alunos que contraíram a Influenza, são impedidos de ir à escola durante o período de possibilidade de contágio.

<p>Critério para determinar o período de impedimento de ir à escola [5 dias após a incidência da Influenza e 2 dias após cessar a febre (crianças pequenas: 3 dias)]</p>

Após o tratamento conforme a orientação do médico o aluno deverá trazer este Comunicado de tratamento da Influenza preenchido pelos pais no dia em que regressar à escola.

✂ ●Preencher a parte abaixo e entregar para o professor responsável pela classe

Preenchido pelos pais ou responsável

Ao Diretor da Escola Oizumi Chouritsu Nishi Chuu Gakkou

インフルエンザにおける療養報告書
Relatório sobre o tratamento da Influenza

Ano	Turma	Nome do aluno
年	組	氏名

1 Nome do hospital, clínica ou médico: _____

2 Data da consulta: 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (Influenza: Tipo A 型, Tipo B 型, Não identificado 不明)
※ Assinale com círculo em uma das alternativas

3 Data (previsão) de regresso à escola: 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

(Para poder regressar à escola, é necessário cumprir com os 2 itens do critério abaixo。)

※Preencha o dia em que foi constatado a Influenza e o dia em que a febre cessou.

Critério para determinar o período de impedimento de ir à escola	
1	Considerar Dia 0, o dia de início da febre e contar 5 dias a partir do dia seguinte. ⇒ Data da constatação da Influenza : _____ 月 _____ 日
2	Após o dia em que cessou a febre, contar 2 dias a partir do dia seguinte (3 dias para crianças pequenas) ⇒ Data em que cessou a febre : _____ 月 _____ 日

Declaro que as informações acima são verdadeiras,

令和	Ano 年	Mês 月	Dia 日
----	----------	----------	----------

Nome do responsável

保護者氏名: _____