

欠席届

大津市立上田上小学校

_____年 児童名 _____

_____月 _____日(_____)下記の症状により欠席します。

症状及び理由

- ・発熱(_____ °C)
- ・頭痛 ・腹痛 ・下痢 ・嘔吐
- ・せき ・鼻水 ・のど痛
- ・その他(_____)

病院受診状況

- ・未受診
- ・本日受診予定
- ・受診(診断名: _____)

《家庭より連絡》