

令和3年1月12日

保護者各位

城南静岡高等学校・中学校

校長 村上 紀彦

新型コロナウイルス感染症に係るご家庭の対応について（お願い）

初春の候 保護者の皆様におかれましては益々ご健勝のことと拝察いたします。平素より本校の教育活動にご理解とご協力を賜り感謝申し上げます。

さて、新型コロナウイルス感染症の感染拡大により、本校生徒・保護者や教職員にも影響が出てくるのが懸念される状況になっております。

つきましては、皆様にはこれまで以上に感染防止対策を徹底していただき、学校内・家庭内にウイルスを持ち込まない感染症対策へのご協力を改めてお願いいたします。

また、ご家庭内で下記のような状況が生じた場合は、すみやかに学校までご連絡いただくと共に、適切にご対応をしていただきますようお願いいたします。

なお、現在まで学校における感染は発生しておりませんが、今後感染者が出た場合には、保健所の指示に従い検査等のご協力をいただく場合がありますのでご承知おきください。

この件に関して、何かご不明な点などがございましたら、学校までお問合せください。

記

■生徒が感染者となった場合 **様式1**

治癒するまで出席停止とし、登校の際には所定の用紙「新型コロナウイルス感染症罹患による欠席届」を提出してください。

■生徒が濃厚接触者となった場合 **様式2**

出席停止とし、保健所の指示に従ってください。登校の際には所定の用紙「新型コロナウイルスの濃厚接触による欠席届」を提出してください。

■同居家族が感染者となった場合 **様式2**

生徒が濃厚接触者となった場合は、上記「生徒が濃厚接触者となった場合」に準じてください。

■同居家族が濃厚接触者となった場合 **様式2**

保護者が生徒の登校について保健所へ確認し、その指示に従ってください。保健所から自宅待機の指示があった場合は、出席停止扱いとします。（連絡待ちも同様とします）

■生徒・同居家族が濃厚接触者の疑いがある場合 **様式2**

感染者と接触があり、保健所から検査の指示があった場合は検査結果が出るまで（自宅待機（出席停止扱い））としてください。

■生徒に発熱等の風邪症状がみられる場合 **様式3**

保護者の判断で自宅休養（出席停止扱い）させてください。症状が続く場合は、病院またはお住まいの自治体の発熱等受診相談センターへ相談してください。

※上記「所定の用紙」は、本校 HP からダウンロードしてください。

新型コロナウイルス感染症罹患による欠席届

中・高 _____ 年 _____ 組 _____ 番

生徒氏名 _____

欠席期間

月 日() ~ 月 日()

治癒するまでは登校できません。

欠席期間中も体温チェックアプリLEBERへの入力を行ってください。

添付書類

入退院関係書類の写しや検査結果の写しなど、治癒したことが確認できる書類を添付してください。

上記の通り、申告いたします。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名 _____ 印

新型コロナウイルス感染症の濃厚接触による欠席届

中・高 _____ 年 _____ 組 _____ 番

生徒氏名 _____

濃厚接触の状況

同居家族が新型コロナウイルスに感染した場合 (同居家族の続柄)		感染者の濃厚接触者に特定された場合 (濃厚接触となった場所・機会)	
感染者との 最終接触日	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ()		

- ※1 「濃厚接触者」とは、新型コロナウイルスに感染していることが確認された方と、同居あるいは長時間の接触があった方を指します。
- ※2 PCR検査の検査が陰性であることが明らかになるまで、または感染者との最後に濃厚接触をした日から起算して14日間は登校できません。
- ※3 生徒の登校については、必ず保健所から指示を受けてください。保健所から指示された期間は出席停止となります。

欠席期間

月 _____ 日 () ~ 月 _____ 日 ()

欠席期間中も体温チェックアプリLEBERへの入力を行ってください。

上記の通り、申告いたします。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名 _____ 印

発熱等の風邪症状による欠席届

新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のため、風邪症状のあるお子様は全快するまで自宅で休養等の対処をしていただきますようお願いいたします。

中・高 _____ 年 _____ 組 _____ 番

生徒氏名 _____

欠 席 期 間

月 日() ~ 月 日()

欠席期間中も体温チェックアプリLEBERへの入力をしてください。

上記の期間休養させました。全快しましたので登校させます。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名 _____ 印