

※この届けは、保護者自身で記入してください。

令和 年 月 日

新型コロナウイルス感染症の感染防止に係る登園届

認定こども園 浄心こどもの城 園長 殿

児 童 名 : _____

保護者名 : _____

以下の理由で園に再登園させます。

該当する事由の番号を○で囲み、□の必要事項をご記入ください。

1. 主治医から登園してもよいという診断が出たため。

・登園停止期間
令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
医療機関名 _____
医 師 名 _____

2. 保健所等からの要請期間等が終了し、症状がみられないため。

・保健所等の要請期間（国内移動による自宅待機期間も含まれます。）
令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

3. 風邪（鼻水・咳・下痢等）の症状があり医療機関を受診し、以下の診断が出たため。

・診断内容：
（登園可能日：令和 年 月 日）
医療機関名 _____
医 師 名 _____

4. 発熱があり医療機関を受診し、以下の診断が出たため。

・診断内容：
（登園可能日：令和 年 月 日）
医療機関名 _____
医 師 名 _____

※解熱後、48時間は自宅で待機していただくようお願いします。