

登園許可書

キンダーキッズインターナショナルスクール園長殿

児童名 _____

下記の感染症に罹患しましたが、本日の診察では症状も回復し、集団生活に支障がないと認められますので、下記の期日より登園可能と判断し、登園してよいことを証明します。

記

病名 [_____]

登園してもよいと認められる月日 平成 年 月 日から

登園後の注意事項

平成 年 月 日

医療機関名

医師名

医療機関所在地

電話番号

印