

<保護者届出用>

登園届出書

認定こども園函館石川保育園
園長様

クラス名 _____ くみ

園児名 _____

病名：（

疾病期間：令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

保護者所見：上記園児は 令和 年 月 日から症状も回復し、他児への感染の恐れもなく集団生活に支障がない状態と下記の医療機関・医師により診断されましたので登園いたします。

令和 年 月 日

医療機関名： _____

電話番号： _____

医師名： _____

保護者名： _____ 印

●登園当日のお子様の健康状態(保護者が記入)

検温： _____ 度

食欲： 有 ・ 無

食事の量： 少 ・ 普 ・ 食べない

排便の状況：排便（有 ・ 無） / 便の状態(下痢・軟らかい・普通・硬い)

その他の連絡事項：（ _____ ）

*登園できるが状態か否か、必ず医師に確認し許可が出てから登園して下さい。また病気の症状にもよりますが、通常の食事が食べられるようになり、普段の生活が出来るようになってからの登園をお願い致します。

保育園は、乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団の発症や流行をできるだけ防ぐことはもちろん、子どもたちが一日快適に生活できることが大切です。保育園での集団生活に適應できる状態に回復してから登園するようご配慮下さい。

保育園児がよくかかる上記の感染症については、別紙「感染症罹患後の登園のめやす」を参考にかかりつけの医師の診断に従い、登園届出書の提出をお願い致します。