

年 月 日  
ano mês dia

保護者 様  
Senhores Pais ou Responsáveis

\_\_\_\_\_ 学校 校長 \_\_\_\_\_  
Nome da Escola Diretor

出席停止について

### Sobre o não Comparecimento às Aulas

学校保健安全法第19条により、下記のとおり出席の停止を指示します。  
なお、登校する際は、『登校許可証明書』を医師に記入していただき、持参してください。

De acordo com o artigo 19 da Lei de Segurança e Preservação de Saúde na Escola, segue abaixo a orientação para o não comparecimento às aulas.

Quando o aluno for a escola deverá trazer este Atestado de Autorização de Ida à Escola , preenchido pelo médico.

#### 記

- 1 学年・組・氏名 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 組 氏名 \_\_\_\_\_  
Série .Turma . Nome: série turma Nome do aluno
- 2 疾 患 名 \_\_\_\_\_  
Nome da doença:
- 3 期 間 \_\_\_\_\_  
Período: