

登園届

マミーナ保育園

クラス名

園児名

病名 ()

医師の指示内容 ()

疾病期： 年 月 日～ 年 月 日

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

年 月 日

医療機関名：

医師名：

病院電話番号：

保護者氏名： 印

●登園当日のお子様の健康状態（必ずご記入ください）

- * 検温： 度
- * 食欲： 有 ・ 無
- * 食事量： 少ない ・ 普通 ・ 食べない
- * 排泄状況： 排便（有 ・ 無便の状態（下痢 ・ 柔らかい ・ 普通 ・ 硬い）
- * 与薬の有無： 有 ・ 無
- * その他の連絡事項

保育所は乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団で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できるようにご配慮下さい。

※登園できる状態か否か、必ず医師に確認し、許可が出てからの登園をしてください。また、病気の状態にもよりますが、通常の食事が食べられるようになり、普段の生活ができるようになってからの登園をお願いします。

※場合によっては医療機関に確認をさせて頂く場合もありますのでご了承ください。