

登園許可申請書

よどえババール園 園長様

園児名

傷病名

上記疾病にて加療しておりましたが、かかりつけ医師より他児への感染力は低下し、本人の全身状態の改善を認めるため 令和____年____月____日より登園可能である旨の診断をいただきました。

登園を許可して下さいようお願い申し上げます。

登園後の留意事項 (有 ・ 無)

なお、児の健康を見守るために上記疾病・加療・回復につき、また登園後の病状の変化等に関し貴園よりかかりつけ医へ直接お問い合わせいただくことに異議なく同意いたします。

かかりつけ医療機関名

電話番号

令和____年____月____日

園児保護者氏名