

登園許可書

みどり認定こども園 様

クラス 組 園児名

病名【 】

年 月 日から 年 月 日まで上記の病気になりました。

病状も回復し、集団生活に支障のない状態になったので、登園許可と判断します。

年 月 日

医療機関名

医師名

印