

保護者同意書

鷹南学園三鷹市立中原小学校 校長 内藤 和巳 殿

(児童氏名) _____ 年 組 _____ の

保護者 _____ は、下記のことについて同意します。

1. 新型コロナウイルス感染症 PCR 検査を受けること。
2. 検査の結果について学校長が把握すること。
3. 検査の結果が陽性の可能性があった場合に、かかりつけ医や医療機関を受診すること

令和 3年 月 日

保護者署名 _____