学校感染症による出席停止証明書（**ポルトガル語**）

（別紙４）

**Atestado médico para dispensa (devido doenças infecto-contagiosas)**

　上記の園児・児童・生徒は、下記のため　　　　月　　　　日より

　　　月　　　日まで　　　日間出席停止を要したものと認めます。

　病名は以下のとおりです。（○がつけてあります）

Atesto que o aluno acima, estará dispensado das aulas a partir do mês \_\_\_dia\_\_\_ até o mês \_\_\_ dia\_\_\_\_.Abaixo circulado são doença que foi contagiado:

|  |
| --- |
| Influenza（　　　　）  Rubéola　 ・　Sarampo  Catapora　・　Caxumba  Febre faringoconjuntival  Coqueluche  （　　　　　　　　　　　　　　） |

　　　　　　　　　　　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞