

学校感染症による出席停止証明書（スペイン語）

Certificado de la falta obligatoria por ^{Gakkoukansenshou} 学校感染症 (Enfermedades contagiosas señaladas por la ley de salud escolar)

園・校名 Nombre de la escuela _____

Curso 年 Clase 組 名前 Nombre del alumno _____

Certifico que el(la) alumno(a) arriba mencionado(a), obligatoriamente tenía que faltar a la escuela desde el mes 月 día 日 hasta el mes 月 día 日 (días 日間), por tener la enfermedad mencionada abajo.

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）

Nombre de la enfermedad que tenía (Está marcada con ○)

インフルエンザ Influenza (Tipo _____ 型)

風疹 Rubéola ・ 麻疹 Sarampión ・ 水痘 Varicela

流行性耳下腺炎 Paperas ・ 咽頭結膜熱 Fiebre faringoconjuntival

百日咳 Tos ferina

その他の感染症 Otra enfermedad contagiosa

(_____)

Año 年 mes 月 día 日

病院名 Nombre del hospital

医師名 Nombre del médico

Sello®