

夏休み健康観察票

学部 組 名前

月	日	曜日	体温	次の症状にあてはまるものすべてに○			左記以外に症状があれば 具体的に記入
				かぜ症状	全身倦怠感 (だるさ)	息苦しさ	
7	23	土	・ °C				
7	24	日	・ °C				
7	25	月	・ °C				
7	26	火	・ °C				
7	27	水	・ °C				
7	28	木	・ °C				
7	29	金	・ °C				
7	30	土	・ °C				
7	31	日	・ °C				
8	1	月	・ °C				
8	2	火	・ °C				
8	3	水	・ °C				
8	4	木	・ °C				
8	5	金	・ °C				
8	6	土	・ °C				
8	7	日	・ °C				
8	8	月	・ °C				
8	9	火	・ °C				
8	10	水	・ °C				
8	11	木	・ °C				
8	12	金	・ °C				
8	13	土	・ °C				
8	14	日	・ °C				
8	15	月	・ °C				
8	16	火	・ °C				
8	17	水	・ °C				
8	18	木	・ °C				
8	19	金	・ °C				
8	20	土	・ °C				
8	21	日	・ °C				
8	22	月	・ °C				
8	23	火	・ °C				
8	24	水	・ °C				

《夏休み中のお願い》

* お子様が発熱、かぜ症状、全身倦怠感(だるさ)、息苦しさがある場合は、学校にご連絡ください。

○連絡先 横浜市立北綱島特別支援学校 電話 545-0126 [平日]
8月3日～8月16日については、8月17日以降に学校へご連絡ください。

《夏休み後のお願い》

* お子様の体調が優れない場合、特に発熱、かぜ症状、全身倦怠感(だるさ)、息苦しさがある場合は、無理することなく自宅で休養してください。
お子様の健康で安全な学校生活には、ご家族みなさんでの健康管理が大切です。
ご家族で体調の悪い方がいる場合にはより丁寧な健康観察をお願いします。