

# 意見書

認定こども園ロータスプリスクール大芝 施設長殿

園児名 \_\_\_\_\_

病名「 \_\_\_\_\_ 」

月 \_\_\_\_\_ 日から症状も回復し、集団生活に支障がない状態になったので登園可能と認めます。

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

医療機関名 \_\_\_\_\_

医師名 \_\_\_\_\_ 印