

意見書

認定こども園ロータスプリスクール横川 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