

欠席届 Aviso de falta

太田市立蕪川小学校 Escola Primária Municipal Ota Niragawa
年série _____ 組classe _____

児童名 Nome do aluno: _____

保護者氏名 Nome do responsável: _____ 印carimbo

下記の理由で、____月____日から(____日間)欠席させますのでお届けいたします。O aluno acima, faltará as aulas por motivo abaixo, a partir do dia.....de.....(durante.....dias) portanto vimos comunicar.

1. 病気doença Favor colocar um circulo na resposta
発熱febre (____ .°C) 頭痛dor de cabeça. のどの痛みdor de garganta
せきtosse. 下痢diarréia. 腹痛dor no estomago. 吐き気ansia de vomito;
発疹urticaria; インフルエンザ様症状sintomas de influenza
その他 Outros
2. けがFerimentos 家の都合motivos familiares (_____)

欠席届 Aviso de falta

太田市立蕪川小学校 Escola Primária Municipal Ota Niragawa
年série _____ 組classe _____

児童名 Nome do aluno: _____

保護者氏名 Nome do responsável: _____ 印carimbo

下記の理由で、____月____日から(____日間)欠席させますのでお届けいたします。O aluno acima, faltará as aulas por motivo abaixo, a partir do dia.....de.....(durante.....dias) portanto vimos comunicar.

2. 病気doença Favor colocar um circulo na resposta
発熱febre (____ .°C) 頭痛dor de cabeça. のどの痛みdor de garganta
せきtosse. 下痢diarréia. 腹痛dor no estomago. 吐き気ansia de vomito;
発疹urticaria; インフルエンザ様症状sintomas de influenza
その他 Outros
2. けがFerimentos 家の都合motivos familiares (_____)