

ที่ 273/2559

16 ม.ค. 2560

16 มกราคม 2560




เรื่อง การหยุดเรียนจากการติดต่อของโรคมือเท้าปาก

เรียน ท่านผู้ปกครองนักเรียนชั้นอนุบาล 2/5

ด้วยโรงเรียนได้รับแจ้งจากผู้ปกครองว่ามีนักเรียนชั้นอนุบาลป่วยเป็นโรคมือเท้าปากจำนวนหนึ่ง เพื่อเป็นการระงับการแพร่กระจายของโรคและเฝ้าระวังป้องกันการแพร่ระบาดของโรค โรงเรียนจึงเห็นควรให้นักเรียนชั้นอนุบาล 2/5 หยุดเรียนตั้งแต่วันที่ 16 - 20 มกราคม 2560 และมาเรียนตามปกติในวันจันทร์ที่ 23 มกราคม 2560 โดยในระหว่างนี้ทางโรงเรียนจะทำความสะอาดอย่างละเอียดต่อไป ระหว่างนี้ใครขอความร่วมมือจากท่านผู้ปกครองไม่พามาบุตรหลานไปในสถานที่สาธารณะมีผู้คนแออัด เพื่อหลีกเลี่ยงการติดโรค และโปรดสังเกตอาการบุตรหลานของท่านอย่างใกล้ชิด หากพบว่า มีไข้ อาเจียน เบื่ออาหาร กระสับกระส่าย มีน้ำลายมาก และมีตุ่มผื่นคันในลิ้น ปาก มือ และเท้า โปรดพาไปพบแพทย์ทันทีและแจ้งผลให้ทางโรงเรียนทราบด้วย

อนึ่ง เมื่อวันเปิดเรียนหากบุตรหลานของท่านเริ่มมีอาการ หรือมีอาการต่อเนื่อง โรงเรียนขอให้หยุดเรียนอีกระยะหนึ่งเพื่อให้เด็กมีสุขภาพแข็งแรงเพียงพอที่จะต้านทานเชื้อโรคต่างๆ ได้ดีขึ้น ส่วนในการจัดการเรียนการสอนโรงเรียนสามารถจัดการเรียนการสอนได้ครบถ้วนตามที่หลักสูตรกำหนดไว้ โดยครูประจำชั้นจะจัดกิจกรรมบูรณาการและเพิ่มเติมให้ในระหว่างวัน ส่วนกิจกรรม After School จะสอนชดเชยให้ครบถ้วนตามจำนวนครั้งที่ระบุไว้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และขอขอบคุณในความร่วมมือด้วยดีเสมอมา

เรียน ฝ่ายที่เกี่ยวข้อง	
เพื่อทราบและโปรดดำเนินการ	
โปรดวางชื่อหนังสือ	16.1.60

ขอแสดงความนับถือ



(รองศาสตราจารย์ลัดดา ภูเกียรติ)

ผู้อำนวยการโรงเรียน



✕

โปรดจัดส่งส่วนนี้ส่งคืนที่คุณครูประจำชั้น

ใบตอบรับจกหมายโรงเรียน

เรื่อง การหยุดเรียนจากการติดต่อของโรคมือ เท้า ปากของนักเรียน

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....ผู้ปกครองของ

จ.ช./จ.ญ.....ชั้นอนุบาล 2/5 เลขที่.....

ได้รับทราบจกหมายโรงเรียน เรื่อง แจ้งการหยุดเรียนของนักเรียนชั้นอนุบาลแล้ว

ลงชื่อ.....(ผู้ปกครอง)