

<양식 1> 유증상학생 출결증빙용

※ 아래의 서식1,2를 작성하여, 등교 시 담임교사에게 제출해주시기 바랍니다.

서식1		가정 내 건강관리 기록지					
학년/반	학생 성명	보호자 성명		보호자 연락처			
본인 또는 동거가족의 해외 여행력	여행자	여행일자/기간		여행국가			
일자	월 일	월 일	월 일	월 일	월 일	월 일	
체온 혹은 발열 여부	ex) 정상	36.5					
해열제 복용 여부							
호흡기 증상 등 유무 (기침, 호흡곤란, 인후통)	기침						
기타 증상 (두통, 권태감, 설사 등)	없음						
보호자 확인							
일자	월 일	월 일	월 일	월 일	월 일	월 일	
체온 혹은 발열 여부							
해열제 복용 여부							
호흡기 증상 등 유무 (기침, 호흡곤란, 인후통)							
기타 증상 (두통, 권태감, 설사 등)							
보호자 확인							

학부모님, 안녕하십니까?

학년                  반    이름 :

귀하의 자녀는 학교에서 발열 측정 결과 \_\_\_\_\_로 측정되어 / \_\_\_\_\_의 증상이 있어 가정에서 자율 격리하여 일정 기간 건강 상태를 관찰해야 합니다. 최근 빠르게 확산하고 있는 코로나19 감염 예방을 위하여 「학교보건법」 제8조 및 동법 시행령 제 13조 규정에 따른 등교 중지를 적용하고자 하고자 합니다. 또한, 병원 진료를 통해 단순 감기나 편도염 등으로 진단된 경우에도 등교하지 않고, 가정에서 3~4일간 증상을 관찰한 후에 등교가 가능합니다. 모두의 안전을 위해 다소 불편하시더라도 학부모님께서 적극 협조해주시기를 부탁드립니다. 감사합니다.

## 가정에서의 조치사항

1. 아래의 사항을 지켜주시기 바랍니다.

### ◆ 코로나19 행동수칙 中 [유증상자]

1. 등교나 출근을 하지 마시고 외출을 제한해 주십시오.
2. 선별진료소를 방문하여 문진 후 지시에 따라 검사를 진행해주십시오.  
(☎1339, ☎지역번호+120, 덕진 보건분소 250-3901)  
(문진 결과 역학적 관련성이 없으면 개인부담 검사 비용이 발생합니다.  
진료소에 따라 약 16~40만원까지 비용이 상이합니다. 비용은 보건소에 문의 부탁드립니다.)
3. 검사 결과가 음성이라도 3~4일 경과를 관찰하여 주십시오.
4. 가족 및 동거인을 위한 개인위생 수칙 준수 및 거리두기를 실천합니다.
5. 38도 이상 고열이 지속되거나 증상이 심해지면 선별진료소를 재방문 해주십시오.
6. 의료기관 방문시 자가 차량을 이용하고 마스크 착용하십시오.
7. 진료 의료진에게 해외 여행력 및 호흡기 증상자와 접촉 여부를 알려주세요

2. 매일 담임교사가 학생 또는 학부모님께 증상 및 현재 상황을 확인하겠습니다.

전화상으로 확인할 예정이오니 적극적인 협조 부탁드립니다.

3. 격리 해제 후 등교 시 등교중지 가정 확인서와 가정 내 건강관리 기록지를 작성하여 담임선생님께 제출해주시기 바랍니다. ◦ 추가로 제출할 수 있는 서류로 진료확인서, 진단서, 소견서 등이 있습니다.

4. 각 학급 담임과 보건 교사는 학부모님 및 학생과 긴밀하게 연락하여 지도하겠습니다.

다른 문의 사항이 있으시면 연락해주시기 바랍니다.

-----자르는 선-----

### ◆ 서식2 - 등교 시 가정 확인서

학년                  반    번호

이름

위 학생은 교내 체온측정 결과 \_\_\_\_\_℃로 측정되어 / \_\_\_\_\_의 증상이 있어  
자율격리를 권고받아 가정에서(    월    일)부터 (    월    일)까지  
격리 후 증상이 소실되어 학교에 정상 등교합니다.  
자율격리 해제 시 본 확인서를 제출해주시기 바랍니다. 감사합니다.

2020년 (    )월 (    )일                  학부모 성명:                  (인)

전 주 온 빛 초 등 학 교 장