

결 석 계 (학 부모 확인서)

전주온빛초등학교

학 생 명	제 학년 반 번 이름 :
기 간	2020년 월 일 ~ 2020년 월 일 (일간)
결석 사유	<p>【예시1】 유증상 학생 - 선별 진료소를 다녀온 경우</p> <ul style="list-style-type: none"> • 발열로 인한 선별 진료소 검사 실시 • 2020년 5월 27일 코로나 19 검사 시행하여 5월 30일 음성 결과를 받았음 <p>【예시2】 유증상 학생 - 선별 진료소를 다녀오지 않은 경우</p> <ul style="list-style-type: none"> • 발열로 인한 병원 진료 실시 <p>【예시3】 고위험군 학생, 기타 결석 학생</p> <ul style="list-style-type: none"> • 현재 코로나19 감염병 위기경보 단계가 ‘심각(또는 위기)’ 단계로 학생의 건강 안전을 위해

위와 같이 신청하오니 허가하여 주시기 바랍니다.

2020년 월 일

학부모 : (인)

전주온빛초등학교장 귀하

	담 임	교 감	교 장
결재			

결 석 계 (학 부모 확인서)

전주온빛초등학교

학 생 명	제 학년 반 번 이름 :
기 간	2020년 월 일 ~ 2020년 월 일 (일간)
결석 사유	

위와 같이 신청하오니 허가하여 주시기 바랍니다.

2020년 월 일

학부모 : (인)

전주온빛초등학교장 귀하

	담 임	교 감	교 장
결재			