

자율보호 및 등교중지 안내문

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. 3~4일 후에 증상이 모두 사라지면 등교해주시고, 증상이 남은 경우 추가적으로 자율보호 조치가 시행될 수 있습니다. 모두의 안전을 위해 매일 나이스 자가진단에 참여해주시기 부탁드립니다. 학부모님께서 적극 협조해 주시기 바랍니다. 감사합니다.

◎ 가정에서의 조치사항

1. 아래의 사항을 지켜주시기 바랍니다.

◆ 코로나19 행동수칙 中 [유증상자]

1. 등교나 출근을 하지 마시고 외출을 제한해 주십시오.
2. 유증상자는 모두 선별진료소를 방문하여 검사를 진행해주십시오.
덕진보건분소에서 학생을 대상으로 무료 검사를 실시하고 있습니다.
(☎1339, ☎지역번호+120, 덕진 보건분소 250-3901)
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.

	제출서류
선별진료소에서 코로나19 검사를 받은 경우	· 가정 내 건강관리 기록지 · 결석계 : 검사 시행 일자, 검사 결과가 나온 일자, 검사 결과(음성/양성)을 적어서 제출
코로나19 검사를 받지 않고 병원 진료만 받은 경우	· 가정 내 건강관리 기록지 · 결석계 · 진료 확인서 또는 소견서

담임 교사와 보건 교사는 학부모님 및 학생과 긴밀하게 협력하여 지도하겠습니다.
다른 문의 사항이 있으면 연락주시기 바랍니다.

전 주 온 빛 초 등 학 교 장

