

37.5도 이상 열, 기침, 인후통, 호흡기증상, 설사 중 1가지라도 증상이 있으면 등교 중지! (출석인정)

1. 담임선생님에게 연락 → 2. 1339 전화 후 선별진료소 방문 → 3. 증상 없이 완전히 회복되면 등교

★ 가정 내 건강기록지 + 보호자 확인서(뒷면에 있음) 또는 진료확인서 중 1가지 = 총 2가지 서류 제출하기!

가정 내 건강관리 기록지 ★필수서류★

학년/반	학생 성명	보호자 성명	보호자 연락처

본인 또는 가족(동거인)의 해외여행력	여행자	여행일자	여행 국가

일자	월	일	월	일	월	일	월	일
가정에서 측정한 체온(°C) (또는 발열 여부)								
(발열시 해열제 복용 여부)								
호흡기 증상 등 유무*								
기타 증상 (두통, 권태감, 설사 등)								
보호자 확인								

일자	월	일	월	일	월	일	월	일
가정에서 측정한 체온(°C) (또는 발열 여부)								
(발열시 해열제 복용 여부)								
호흡기 증상 등 유무*								
기타 증상 (두통, 권태감, 설사 등)								
보호자 확인								

37.5도 이상 열, 기침, 인후통, 호흡기증상, 설사 중 1가지라도 증상이 있어서 선별진료소를 방문하는 경우 가정에서 매일 자기건강관리를 하는데 활용함. 등교중지된 학생은 다시 출석할 때 이 서류를 꼭 가져와야 함.

37.5도 이상 열, 기침, 인후통, 호흡기증상, 설사 중 1가지라도 증상이 있으면 등교 중지! (출석인정)

1. 담임선생님에게 연락 → 2. 1339 전화 후 선별진료소 방문 → 3. 증상 없이 완전히 회복되면 등교
★ 가정 내 건강기록지(뒷면에 있음) + 보호자 확인서 또는 진료확인서 중 1가지 = 총 2가지 서류 제출하기!

보 호 자 확 인 서

학년 반 번호 성명:

위 학생은 발열 또는 호흡기 증상 등이 있어 코로나19 예방 및 확산 방지를 위해
자율보호 및 등교중지를 실시하였습니다.

가정에서 확인한 학생의 등교중지 기간과 현재 건강상태는 아래와 같습니다.

- 등교중지 기간: 2020년 ()월 ()일 ()요일 ~ ()월 ()일 ()요일
- 등교일 아침 체온: °C
- 호흡기 증상(기침, 호흡곤란 등): 유() 무()

위와 같이 학생의 건강상태가 양호하여 등교하고자 합니다.

2020년 월 일

학생과의 관계:

보 호 자 성명: (서명)

군산수송초등학교장 귀하