



가 정 통 신 문

교무-18

함께 있어 즐거우며 나에서 우리로 가는 행복한 어양교육

청소년 (12~17세) 대상 코로나 19 예방접종 시행 안내

질병관리청에서 청소년(12~17세) 대상 코로나19 예방 접종 시행을 다음과 같이 알려와 안내하여 드립니다.

가. 접종대상: 기본접종 완료 후 3개월(90일)이 경과한 12~17세*

★ 2005.1.1.~2010.12.31.출생(단, 2010년생은 생일 이후 3차 접종 가능)
고위험군(면역저하자, 기저질환자) 적극권고, 그 외 일반 청소년도 희망자에 한해 접종가능

나. 백신종류: mRNA 백신(화이자)

다. 접종방법: 사전예약 후 위탁의료기관, 예방접종센터, 보건소에서 접종

라. 접종일정: (사전예약)3.14일~, (접종개시)3.21일~, (당일접종)3.14일~

마. 접종시행: 접종 당일 신분증 지참 후 보호자와 함께 방문, 예진표 작성 후 접종
(보호자 미동반 시 보호자가 사전에 접종시행 동의서 및 예진표 작성)
※학교에는 제출하지 않습니다. 백신 접종 기관에 제출.

(예약 및 접종방법) 온라인(본인 및 대리예약, ncvr.kdca.go.kr),전화예약(1339, 지자체콜센터)후
예약일에 개별적으로 접종기관 방문하여 접종 또는 당일접종

- 사전예약기간 : 3.14.(월)부터 지속
- 접종기간 : 당일접종 3.14.(월)부터 지속, 예약접종은 3.21부터 가능

(예약변경) 접종일 기준 2일전까지 예약자가 콜센터(1339) 또는 지자체, 누리집에서 직접 변경
가능하며, 이후 변경은 예약한 접종기관, 관할보건소에서 변경

- 면역저하자 청소년(12~17세)의 경우 접종간격을 3개월(90일)에서 2개월(60일)로 변경시
의사소견서 확인후 관할보건소에서 변경 가능

2022년 3월 23일

익 산 어 양 초 등 학 교 장

붙임 1

코로나19 예방접종 시행 동의서 (의료기관 제출)

※ 아래 예방접종 시행 동의서는 보호자가 접종 당일 동행하지 못하는 경우에만 보호자가 예진표와 함께 작성하여 접종대상자가 접종 당일 의료기관에 제출할 수 있도록 합니다. (학교에 제출하지 않습니다.)

소아청소년 대상 코로나19 예방접종 시행 동의서

질병관리청에서는 안전한 예방접종 시행을 위해 보호자(법정대리인)가 동행하여 예방접종을 실시하도록 하고 있습니다.

본 동의서는 보호자(법정대리인)가 접종대상자와 동행하지 못하는 불가피한 경우, 접종대상자가 단독으로 의료기관을 방문하여 예방접종을 실시하는 것에 대한 보호자 (법정대리인) 동의 여부를 확인하기 위하여 마련되었습니다.

귀하께서 접종대상자가 단독으로 의료기관에서 예방접종 받는 것에 동의할 경우 코로나19 예방접종 시행 동의서와 예진표를 작성하여, 접종대상자가 의료기관에 제출하고 예방접종을 받을 수 있도록 하여 주시기 바랍니다.

* '코로나19예방접종 예진표'와 '소아청소년 대상 코로나19 예방접종 시행 동의서'는 반드시 보호자(법정대리인)가 작성하여야 하며, 관련 서식은 질병관리청 코로나19 예방접종 누리집(ncv.kdca.go.kr) > 알람·서식 > 지침 에서 다운로드하여 사용하실 수 있습니다.

1. 접종대상자가 예방접종하고자 하는 해당 백신을 표시해 주십시오.

- 화이자社 코로나19 백신(코미나티주) ☐

2. 접종대상자의 예방접종 예진표를 작성하셨나요? 예 ☐ / 아니오 ☐

3. 접종대상자가 예방접종 후 급성 중증 이상반응 발생 여부 관찰 등을 위하여 접종 후 15~30분간 접종 기관에 머무를 수 있도록 반드시 사전에 알려주십시오. 예 ☐

4. 보호자(법정대리인)는 접종대상자가 접종 후 일주일 간 고강도의 운동 및 활동을 자제하도록 지도해주시고 건강 상태를 면밀히 관찰하여 주시기 바랍니다. 예 ☐

5. 접종대상자의 예방접종 후 이상반응 설명 및 미동행 확인 등을 위하여 연락 가능한 연락처를 정확하게 작성해 주십시오(휴대 전화번호:).

※ 접종 당일 접종대상자의 건강상태 및 의사의 예진 결과에 따라 예방접종이 연기될 수 있습니다.

피접종자(대상자) 성명 :

피접종자(대상자)와의 관계 :

보호자(법정대리인) 성명 :

20 년 월 일

본인(법정대리인, 보호자) 성명: (서명/인)

코로나19 예방접종 예진표

서식

코로나19 예방접종 예진표



- 코로나바이러스감염증-19(이하 코로나19) 예방접종 안내 및 예방접종 후에 발생 가능한 이상반응에 대한 정보를 충분히 제공받았으며, 의사의 예진결과에 따른 예방접종을 받았습니다. ☐ 동의 ☐ 동의안함
- 코로나19 예방접종을 받는데 동의하는 경우, 안전한 예방접종을 위하여 아래의 질문사항을 잘 읽어보시고 본인(법정대리인, 보호자) 확인란에 기록하여 주시기 바랍니다.

[illegible]