



김제여고

## 가정통신문

(우) 54393 김제시 중앙로 193 ☎544-2512  
http://gimjejeong.hs.kr

◆ 교 훈 ◆

지성 · 정숙 · 협동

## 코로나19 감염 예방을 위한 등교중지 안내

학부모님 안녕하십니까?

코로나19 감염병 예방 및 확산을 방지하기 위해 다수의 학생이 밀집하여 생활하는 장소인 학교에서 아래와 같이 **코로나19 관련 협조사항을 안내**하고 전체 학생의 건강을 관리하고자 하오니 우리 학생들이 건강하게 생활할 수 있도록 가정에서도 함께 협조해 주십사 당부드립니다.

- ★ 등교전 건강상태 자가진단을 통해 등교 여부를 결정하도록 합니다.
- ★ 코로나19 의심증상(체온:37.5℃이상, 기침, 호흡곤란, 오한, 근육통, 두통, 인후통, 후각 · 미각 소실 또는 폐렴)이 있는 경우 등교하지 않고, 콜센터(☎1339), 관할보건소(063-540-4553) 문의 후 지시를 따르시기 바랍니다. (의료기관 방문 시에는 반드시 마스크 착용)
- ★ 코로나19 검사를 받는 경우 즉시 담임선생님에게 알리도록 합니다. (등교시 선별진료소 방문확인서 또는 검사결과 문자 사본 등 제출)
- ★ 코로나19 검사를 받지 않고, 가정내 관찰을 하는 경우 외출을 삼가고 건강상태를 살핍니다. 증상이 없어진 경우 등교하도록 합니다. (등교시 보호자 확인을 거친 가정 내 건강관리 기록지 제출) (가정 내 건강관리 기록지는 학교 홈페이지 공지사항에서 다운로드 가능합니다.)
- ★ 기저질환(심혈관질환, 당뇨, 면역억제치료 등)이 있어 보호조치가 필요한 경우 사전에 진단서 또는 소견서 제출 바랍니다.  
(감염병으로부터 보호조치가 필요하다는 내용이 담긴 소견서 또는 진단서)

✓ **코로나19 관련 등교중지에 따른 출석인정 안내**

대상	등교 중지 기간	출결증빙자료(등교 시 제출)
확진 받은 학생	보건당국의 입원치료 통지 시부터 격리 해제할 때까지	• 입원치료통지서
격리 통지를 받은 학생	보건당국의 격리 통지 시부터 격리 해제할 때까지	• 격리통지서
실거주를 같이하는 동거인이 격리 통지를 받은 학생	보건당국의 격리 통지 시부터 격리 해제할 때까지 <b>&lt;유의사항&gt;</b> - 다만, 동거인이 격리 통지를 받은 즉시 동거인과 접촉 없이 별도 시설에서 격리 하는 경우, 학생은 등교 가능	• 동거인의 격리통지서
실거주를 같이하는 동거인이 의심증상이 있어 진단검사를 실시한 경우	진단검사 결과가 나오기 전까지	• 실거주를 같이하는 동거인의 검사실시 여부를 증빙할 수 있는 자료 (예: 문자 통지 사본 등)
코로나19 의심증상 학생 (임상 증상 발현 학생)	증상 발현 시부터 증상 소멸(호전) 시까지	[코로나19 검사 결과 '음성' 인 경우] • 검사 결과를 증빙할 수 있는 자료 (예: 선별진료소 진료확인서, 문자 통지 사본 등)
	※ 학생이 <b>등교수업을 희망</b> 하는 경우 해당 증상이 코로나19와 연관성이 없고 타인에게 전파되는 감염병이 아니라는 것을 의사의 소견 등으로 확인 후 등교	[코로나19 검사를 실시하지 않은 경우] • 가정 내 건강관리 기록지

2021. 3. 5.

김제여자고등학교장



## 가정 내 건강관리 기록지

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 * 기침, 호흡곤란, 인후통								
기타 증상 (두통, 권태감, 설사 등)								
보호자 확인								

※ 코로나19 임상증상이 발견되어 선별진로소를 방문하는 학생이 가정에서 매일 자기건강관리를 하는데 활용하며, 등교중지 된 학생의 경우에는 학교 복귀시 출결증빙용으로 제출

※ 의심증상자는 즉시 보건소(063-540-4553) 또는 1339 또는 063120에 연락하여 조치에 따르도록 합니다.

※ 검사결과가 나올 때 까지 자가격리 수칙을 지키며 생활합니다.

※ 검사결과가 음성이 확인되고, 증상이 없으면 담임 선생님에게 연락 후 등교하도록 합니다.

의심 증상이 있어 등교중지 하였습니다.

증상이 소실되어 학교에 정상 등교합니다.

2021년

월

일

본 인 : (인)

보 호 자 : (인)