

튼튼한 몸으로 슬기롭게 자라서 푸른 꿈을 키우는 어린이	<b>전주장동 가정통신문</b> 2025. 3. 10.	공감, 소통으로 함께 성장하는 가르침과 배움이 즐거운 학교
-----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------

## 학생 응급상황 관리 안내 및 건강상태 기초 조사

학부모님, 안녕하십니까?

본교에서는 학생들의 효율적인 건강관리를 위하여 건강조사를 실시하고자 합니다. 건강상 이유로 학교에서 특별한 배려가 필요한 학생은 해당 사항을 자세히 기록하여 **3월 12일(수) 까지** 담임선생님께 제출해주시기 바랍니다.

\_\_\_\_학년 \_\_\_\_반 \_\_\_\_번 이름 :

### 1. 학생 응급상황 시 연락처

응급상황 시 연락처			
1차 연락처	☎ :	2차 연락처	☎ :
관계:		관계:	
주로 이용하는 병·의원명 :			

### 2. 학생 건강상태조사

현재 아픈 곳이 있거나, 과거에 앓았던 질병으로 현재 건강에도 영향을 주고 있는 경우에는 최대한 자세히 적어주세요. (없으면 없음란에 “V” 표시해주세요)

질병이나 건강상 어려움	없음	있음(자세히 기록해주세요)			
<b>1. 과거 또는 현재 건강상 어려움</b> - 과거 심하게 앓은 병으로 인한 후유증 - 현재 치료중인 질병 (예: 당뇨, 천식, 뇌전증, 심장병, 백혈병, 암, ★ 선조속증, 희귀난치질환 등 포함)		*진단(질환)명: *진단시기:                      /*진단병원명: *현재상태 및 치료상황(복용중인 약물 포함 기록):			
<b>2. 건강상 학교에서 배려해야할 점</b> - 담임 및 보건교사가 알아야 할 사항 - 체육활동, 수련활동 등 학교생활 주의사항					
<b>3. 알레르기 유무 (해당란에 “V”표시)</b>  (현재 병원에서 진단받고 주기적인 치료를 받거나 지속적인 치료가 필요한 알레르기 질환)		천식	아토피 피부염	알러지성 비염	알러지성 결막염
		중증도 (해당란에 “V”표시)			
		① 증상 발현 시, 별다른 처치 없이 시간이 지나면 호전됨	② 평소 알레르기 약물복용, 또는 증상 발현 시 약물 복용 등의 처치 필요	③ 심한 알레르기로 증상 발현 시 즉각적인 처치 필요 (에피네프린 주사 등)	
		현재 상태 (치료 중인 경우 기록해 주세요)			
		약물·식품 등 기타물질 알레르기가 있는 경우 적어주세요.  *알레르기 유발물질: *알레르기 증상 : *주의사항:			

- 1) 학교에서 발생한 간단한 외상 및 일시적 안정이 필요한 경우에는 보건실에서 처치를 합니다.  
이후 가정에서도 잘 살펴보고 호전되지 않는 경우, 병·의원에서 전문적인 치료를 받으시기 바랍니다.
- 2) 위급하지 않으나 병원진료가 필요한 학생의 사고나 질병 시, 원칙적으로 보호자에게 연락 및 인계하여 병원진료를 받도록 하오니 자녀에게 행선지와 연락 가능한 연락처를 항상 알려주시기 바랍니다.
- 3) 위급하거나 중한 외상이 있는 경우, 119 구급대 및 보호자에게 연락하며 교사가 동행하고 119응급체계에 따라 병원으로 후송합니다. ※ 위급상황: 기도폐쇄 및 심한 호흡곤란, 의식장애, 맥박이 약하거나 없을 때, 출혈이 심할 경우 등
- 4) 교육활동과 관련된 안전사고에 한해서 학교안전공제회에 공제급여청구 신청이 가능합니다.

- 1) 위의 학교 응급환자 관리를 자세히 읽고 이해하였으며, 학생 응급상황 발생 시 학교 내 응급환자 관리 절차에 따라 학교 인근 병·의원으로 후송하는데 동의합니다.(필요시 119 구급대에 먼저 연락)
- 2) 건강상태조사 활용에 대한 동의서 미제출자는 동의로 간주합니다. 따라서 귀교에서의 응급사고 시 응급처치에 대한 신속한 체계가 이루어질 수 있도록 응급처치(절차)에 대한 권한을 귀교에 위임할 것에 동의합니다.
- 3) 또한 학생 건강상태에 대해 누락되거나 사실과 다르게 기재된 내용이 없음을 확인합니다.

- 1) 목적 : 학교생활 중 건강관리, 응급상황 시 대처, 건강검사 및 교육활동 관련하여 해당 기관에 정보 제공
- 2) 항목 : 학생의 건강 상태, 학년, 반, 성별, 성명, 학부모 연락처 등
- 3) 동의를 거부할 수 있으며, 미동의에 따른 불이익에 대한 책임은 본인에게 있음.
- 4) 이용 보유기간 : 2025. 3. 4. ~ 2026. 2. 28.

\* 개인정보 수집 내용은 학생 생활지도 자료로만 활용되며, 그 외의 용도로는 사용하지 않습니다.

## ※ 약품 알레르기 등의 사유로 특정 의약품 투여만 원치 않는 경우: '예'에 √ 후, 밑에 원치 않는 의약품 종류 기재

\* 법정 감염병의 종류는 질병관리청(<http://www.cdc.go.kr>)사이트를 참고하시기 바랍니다.

전주장동초등학교장