

학년 반	( )학년 ( )반	학생이름	성별	<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여																	
증상 유무	<input type="checkbox"/> 발열(37.5도 이상) <input type="checkbox"/> 호흡기 증상 (기침, 목아픔, 가래, 콧물, 코막힘) <input type="checkbox"/> 미각후각소실, 오한, 근육통, 두통, 오심구토, 설사, 폐렴 등 <input type="checkbox"/> 무증상	등교중지 사유	<input type="checkbox"/> 본인 확진 <input type="checkbox"/> 본인 코로나19 유증상																		
등교중지 기간	2022년      월      일 ~ 2022년      월      일 (      일간)																				
검사 방법	<input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/> 전문가용 신속항원검사(병원) <input type="checkbox"/> 개인용 신속항원검사(가정)	검사 결과	<input type="checkbox"/> 음성 <input type="checkbox"/> 양성																		
<h3 style="text-align: center;">신속항원검사 결과</h3> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;"></th> <th style="width: 20%;">1차</th> <th style="width: 20%;">2차(필요시)</th> <th style="width: 20%;">3차(필요시)</th> <th style="width: 20%;">비고</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>날짜</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>(예시) 5.23.</td> </tr> <tr> <td>결과</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>(예시) 음성</td> </tr> </tbody> </table> <p>※ 접촉자(같은 반) 중 <b>고위험 기저질환자, 유증상자는 24시간 이내 1회 실시 권장</b></p> <p>※ 접촉자 분류 후 귀가하는 학생 - <b>자가진단키트 배부(유증상자, 고위험 기저질환자 해당)</b></p> <p>※ 검사 결과 음성인 경우 등교 가능</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: center;">             2022년      월      일              보호자 성명           </div> <div style="text-align: center;">             (서명)           </div> </div> <div style="margin-top: 20px;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">유의사항</td> <td>           1. 등교하는 날 제출 해 주세요. (출석인정결석 근거 서류가 됩니다.)            2. 진료-검사 후 증상이 없어지거나 결과 음성이면 등교가능합니다.         </td> </tr> </table> </div>						1차	2차(필요시)	3차(필요시)	비고	날짜				(예시) 5.23.	결과				(예시) 음성	유의사항	1. 등교하는 날 제출 해 주세요. (출석인정결석 근거 서류가 됩니다.) 2. 진료-검사 후 증상이 없어지거나 결과 음성이면 등교가능합니다.
	1차	2차(필요시)	3차(필요시)	비고																	
날짜				(예시) 5.23.																	
결과				(예시) 음성																	
유의사항	1. 등교하는 날 제출 해 주세요. (출석인정결석 근거 서류가 됩니다.) 2. 진료-검사 후 증상이 없어지거나 결과 음성이면 등교가능합니다.																				
고창초등학교장 귀하																					