

신속항원검사 결과 보호자 확인서

학년 반 번호() 성명:

위 학생은 코로나19 예방 및 확산 방지를 위한 교내 접촉자 관리 및 등교중지를 실시하였습니다.

검사일자 확인	1차	(날짜)	결과	
	2차	(날짜)	결과	
	3차	(날짜)	결과	

- ※ 학교 자체조사 결과 접촉자 중 유증상자는 신속항원검사 1회 권장
(접촉자 분류일로부터 24시간 내, 자가검사 또는 의료기관 방문검사 실시)
- ※ 각 검사 결과 음성인 경우 등교 가능

학생의 건강상태가 양호하여 등교하고자 합니다.

2022년 월 일

학생과의 관계:

보 호 자 성명: (서명)

정일중 학교장 귀하

※ 참고: 유·초·중등 및 특수학교 코로나19 감염예방 관리 안내 제6판