



코로나19 관련 등교중지 대상 학생 및 출석인정 서류 안내

전주북초등학교
2022-03호
2022.03.02.

• 주소 : 전주시 덕진구 소리로 180 • 교무실 241-5949 • FAX 241-5950 • 보건실 241-5954

[등교중지 대상 학생]

「학교보건법」 제8조, 「학교보건법시행령」 제22조 및 '유·초·중등 및 특수학교 코로나19 감염예방 관리 안내'에 따라 출석하지 못한 경우, 출석인정결석 처리

※ 확진자 발생 등에 따른 시설이용 제한 조치로 일과 중 등교중지 되는 경우, 해당일은 '출석인정조퇴'

구분	통보 주체	유형	학생 접촉여부	등교중지	출결 증빙자료
학생 본인	방역 당국	PCR 검사자	무관	결과 수령 시까지	• PCR 검사결과 음성확인서(문자)
		확진자		격리 해제 시까지 (일반적으로 7일)	• 확진 통보 문자
		PCR음성인 밀접접촉자	미완료자	격리 해제 시까지 (일반적으로 7일)	• 격리 통지서(격리해제확인서, 문자도 가능)
			접종완료자	수동감시(7일) 대상자이므로 등교 다만 수동감시 대상자가 자가격리로 전환된 경우, 격리 해제 시까지 등교중지함	
	단위 학교	접촉자	무관	결과 수령 시까지	• PCR 음성확인서
				결과 수령 시까지	• [의료기관 검사 시] 신속항원검사 결과 확인서(소견서) • [선별진료소 또는 자체 검사 시] 신속항원검사 결과 사진 첨부
				※ 7일간 3회 이상(2일 간격) 실시, 각 검사 결과 음성인 경우 등교 가능	
	-	의심증상자	무관	증상 호전 시까지	• [의료기관 검사 시] 신속항원검사 음성확인서 • [선별진료소 또는 자체 검사 시] 신속항원검사 결과 사진 (학생이름, 검사실시일을 네임펜으로 기록, 사진첨부) • 등교중지 학생 보호자 확인서 • 가정 내 건강관리 기록지
				※ 유의사항 ※ 1. 등교를 희망하는 경우 선별진료소 방문 또는 자가진단 키트를 활용하여 '음성'이 나올 경우 등교 가능 (검사결과 유효기간 24시간) 2. 등교 희망 시 제출해야 하는 서류(둘 중 하나는 담임교사에게 제출 필요) [의료기관 검사 시] 신속항원검사 음성확인서 [선별진료소 또는 자체 검사 시] 신속항원검사 결과 사진 첨부	
실거주 동거인	방역 당국	PCR 검사자	무관	결과 수령 시까지	• 동거인의 PCR 음성확인서
		확진자	무관	수동감시(7일) 대상자이므로 무증상인 경우 등교 가능 (재검사 필수 실시 : 3일(72시간) 이내 PCR 1회 실시 + 7일차 신속항원검사 실시) 다만 수동감시 대상자가 자가격리로 전환된 경우, 격리 해제 시까지 등교중지함	
		PCR음성인 밀접접촉자	무관	별도의 격리기간 없으므로 등교	

< 신속항원검사 결과 사진첨부 방법 안내 >

- 신속항원검사 실시 후 키트에 네임펜으로 학생이름과 검사실시 일자를 기입합니다.
- ①. 랑툽 어플 실행 - 담임교사에게 메시지 보내기 - 첨부파일 등록 후 사진 메시지로 보내기
- ②. 학교종이 어플 실행 - 사진첨 - [신속항원검사] - 비밀댓글로 사진 첨부하여 게시하기

[등교가능 대상 학생]

대상	등교 가능 이유
밀접접촉(자가격리) 통지 받은 동거인이 있는 학생	접종완료자, 미완료자 모두 격리기간 없음 * 동거인의 격리 지정일 6~7일차에 신속항원검사 진행 * 수동감시: 본인 스스로 증상발현 모니터링
신속항원검사 '음성' 학생	* 음성결과 나온 후 24시간 동안 등교 가능 (발열 및 호흡기 증상이 발현되었으나 학교 등교 희망 시 신속항원검사 결과 '음성' 증빙자료 제출, 반드시 방역마스크(KF94) 착용 후 등교가능)
수동감시 대상 학생	*수동감시 대상자로 일상생활이 가능하며 의심증상 발현 없는 경우 신속항원검사 결과 '음성' 또는 PCR 검사 음성 증빙자료 제출 , 반드시 방역마스크 (KF94) 착용 후 등교가능)

[학교 내 확진자 발생 시 학교 자체조사를 실시하여 접촉자 분류 및 관리 실시]

접촉자	검사방식			검사장소	등교제한	증빙서류
고위험 기저질환자	당일	2-3일차	7일차	•선별진료소 •지정의료기관 (비용발생)	음성인 경우 등교 가능	음성 통보 문자
	PCR 1회	신속항원 검사	신속항원 검사			
그 외 학생	당일	2-3일차	7일차	•선별진료소 •지정의료기관 •가정	음성인 경우 등교 가능	• [의료기관 검사] 신속항원검사 음성확인서 • [선별진료소 또는 가정] 신속항원검사 결과 사진 (학생이름, 검사실시일을 네임펜으로 기록하여 학교 종이 앱 또는 랑톡 활용한 사진 제출)
	신속항원 검사	신속항원 검사	신속항원 검사		양성인 경우 등교중지 후 PCR 검사 실시 및 격리	

※ PCR 검사 대상자(고위험 기저질환자 해당자, 사전조사 예정) 학교에서 PCR 검사대상 학교장 확인서 발급
 → 학교장 확인서 지참 후 선별진료소 방문하여 검사
 → 의료기관에서 PCR 검사 실시할 경우 검사비 자부담

가정 협조 사항	학교 조치 사항
1. 등교 전(오전 8시 30분까지) 자가진단 실시 하기 2. 방역 마스크(KF 80이상) 착용 후 등교하기 3. 아래 사항 발생시 등교중지 후 학교 연락하기 - 의심 증상이 있는 경우 (기침, 인후통(목아픔), 발열, 콧물 등의 감기 증상) - 학생 본인 및 동거인 중 신속항원검사 양성 시 - 학생 본인 및 동거인 중 PCR 검사예정 또는 대기 시 4. 등교 후 동거인 신속항원검사, 밀접접촉자 통보, PCR 검사 진행 시 즉시 학교 연락하여 하교 요청 5. 만 12세 이상인 경우 예방접종 받기 (2010년생 생일이 지나면 접종 가능함) 6. 개인 물 컵 및 물병 가지고 다니기	1. 출근 전 전교직원 자가진단 실시 2. 교사 내 전문업체 소독실시 (월 1회) 3. 등교시 발열 여부 확인(등교 시, 급식전 2회 측정) 4. 교육과정 중에 수시로 건강상태 확인 - 의심 증상 발견시 보호자 연락 후 즉시 귀가 조치 5. 학교방역인력을 통한 거리두기, 일상소독 실시 6. 철저한 예방수칙 지도 및 실천 7. 외부인 관리 철저 8. 교직원 예방접종 완료하기(개인 건강사정이 있는 경우 제외)

2022. 3. 2.

전 주 북 초 등 학 교

등교중지 학생 보호자 확인서

학년반 이름

위 학생은 코로나19 의심증상자로 감염병 예방 및 확산 방지를 위해 등교중지를
(월 일 ~ 월 일까지) 실시했습니다.
가정에서 확인한 학생의 현재 건강 상태는 아래와 같습니다.

<div>등교중지 사유</div> <div>(해당하는 코로나 의심증상 유무에 체크해주세요.)</div>
<div><input type="checkbox"/> 체온: °C <input type="checkbox"/> 호흡기증상(기침, 인후통, 호흡곤란 등) : 유() 무()</div>
<div>등교중지 해제, 등교 전 학생 건강상태</div>
<div><input type="checkbox"/> 체온 : °C (측정일시 : 월 일 측정시간 :) <input type="checkbox"/> 호흡기증상(기침, 인후통, 호흡곤란 등) : 유() 무() ※ 등교일 아침에 학생 건강상태를 살펴보고 작성하여 제출합니다.</div>

위와 같이 학생의 건강상태가 양호하여 등교하고자 합니다.

202 년 월 일

학생과의 관계:

보 호 자 명: (서명 또는 인)

전 주 북 초 등 학 교 장

가정 내 건강관리 기록지

학년/반	학생 성명	보호자 성명	보호자 연락처

본인 또는 가족(동거인)의 해외여행력	여행자	여행일자	여행 국가

일자	** 예시	월 일	월 일	월 일	월 일	월 일
가정에서 측정한 체온(℃) (또는 발열 여부)	정상 or 36.5					
(발열시 해열제 복용 여부)						
호흡기 증상 등 유무*	없음					
기타 증상 (두통, 권태감, 설사 등)	없음					
보호자 확인						
일자	월 일	월 일	월 일	월 일	월 일	월 일
가정에서 측정한 체온(℃) (또는 발열 여부)						
(발열시 해열제 복용 여부)						
호흡기 증상 등 유무*						
기타 증상 (두통, 권태감, 설사 등)						
보호자 확인						

* 호흡기증상 : 기침, 호흡곤란, 인후통

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

전 주 북 초 등 학 교 장