



전주제일고
제2021-5호

가 정 통 신 문

(우) 55034 전주시 완산구 관선5길 15
http://jeonjuilgo.hs.kr/ ☎ 284-5771

◇ 교훈(校訓) ◇
성실(誠實)
근면(勤勉)
창의(創意)

2021학년도 코로나19 등교 전 안내문

학부모님, 코로나19로 작년 한 해 동안 고생 많으셨습니다.
다가오는 학생 등교로 염려가 많으시지요? 올해에도 학교에서 학생 및 교직원 안전을 위한 다양한 방안을 마련하고 있어 이에 대한 안내를 드리고자 합니다.

1. 등교 전 가정에서의 학생 관리

- ① 코로나19 임상증상이 있는 경우 등교 중지
※ 코로나19 주요 임상증상: 발열(37.5 °C 이상), 기침, 호흡곤란, 오한, 근육통, 두통, 인후통, 후각·미각소실 또는 폐렴 등
- ② 학생 건강상태 자가진단 **나이스 시스템**을 이용하여 설문조사 완료 (등교중지 안내문이 뜨는 경우 오전 8시까지 담임선생님께 꼭 연락해주세요)
※ 신입생의 경우 3.2.(화)에 자가진단 시행예정
- ③ 학교보건법 제8조에 의거 출석 인정(학교와 상담)
- ④ 등교 시 마스크 착용(학교 일과시간 중 **마스크 상시 착용**)
- ⑤ 감염병 확산 예방을 위하여 **개인 텀블러, 물컵, 수건 등 개인물품 지참**

2. 학교 안전 관리

- 교실, 특별실 등 교내 전체 방역 소독(개학 전 2.26. 소독 완료)
- 반별 방역물품(소독제, 체온계 등)구비
- 책·걸상, 문손잡이, 공동학습도구, 계단 난간 등 공동사용 시설 일상 소독
- 학생이 스스로 책걸상을 수시로 닦을 수 있도록 매일 지도·안내

3. 외부인 통제 관리

- 학생 안전을 위해 신학기 신입생 인솔 보호자는 학교 출입 불가
- 부득이하게 학교 출입을 꼭 해야 하는 경우 현관에서 체온측정, 방문객 체크리스트 작성 후 행정실을 방문하시기 바랍니다.

4. 등교 시 관리

- 발열검사(**동·서·중앙 현관**) 및 코로나19 임상증상 확인, 손 소독 실시
- 등교 시간 조정(7시 30분~8시 20분) ※ 등교 시간을 지켜주세요
- 1차 체온측정 : 열화상 카메라 사용, 2차 체온측정 : 비접촉식 또는 고막체온계 이용
- 2차 체온 측정 후에도 37.5°C 이상이면 학부모에게 연락 후 선별진료소 방문(등교중지)

5. 급식 운영 관리

- 안전한 급식환경을 급식 전 교실에서 체온 측정
- 학년/학급별로 운영(배식 시간차를 두며, 점심시간을 연장하여 운영)
- 배식 대기 기 적절한 간격 유지, 식탁에 한 줄 앉기, 식사 시 대화하지 않기 등 담임교사 등이 현장지도
- **개인용 물병 또는 텀블러 지참하여 물 마시기**
- 급식실 방역 강화

6. 코로나19 관련 대상자 관리

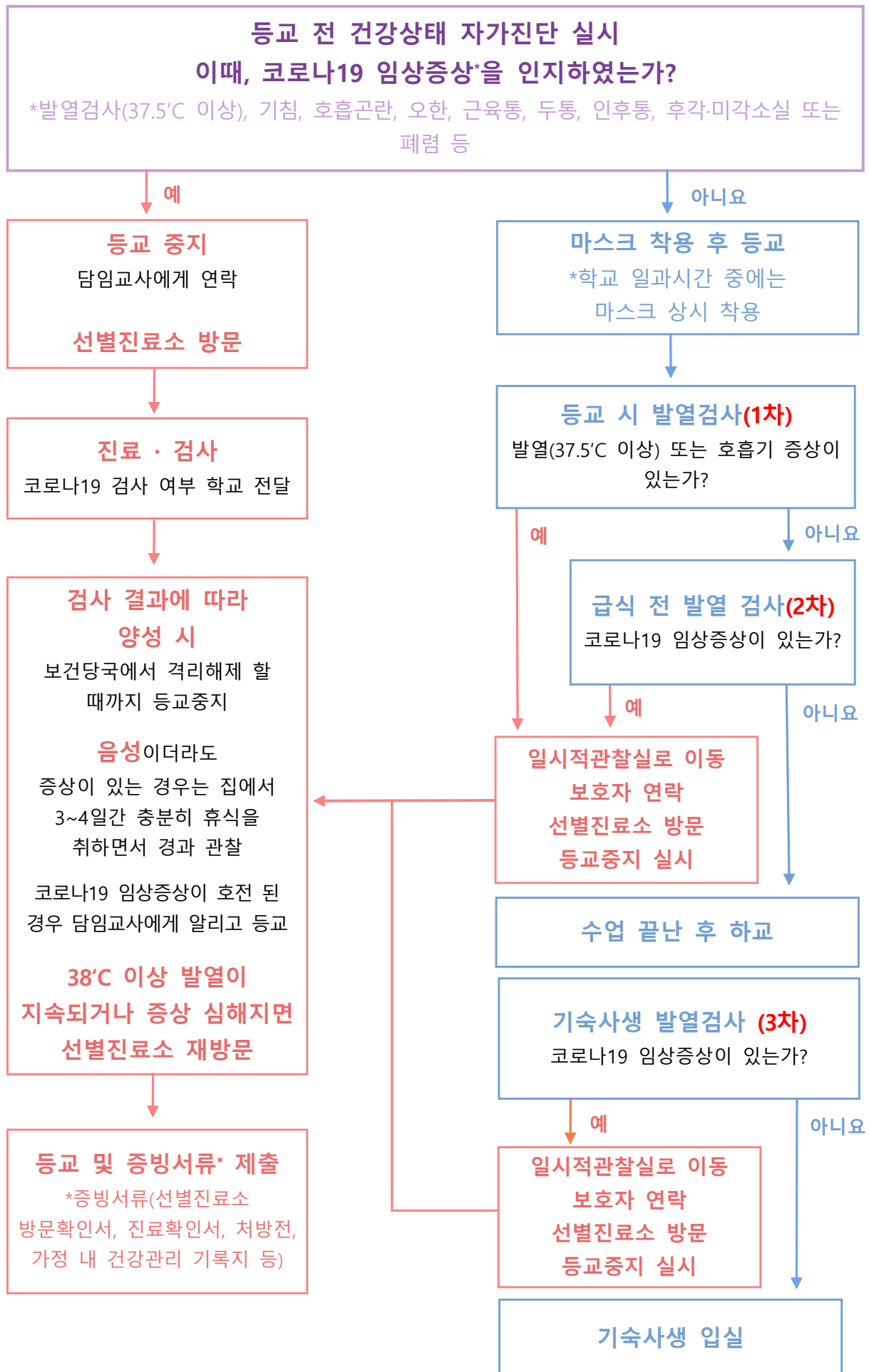
- 코로나19 임상증상 발생 시 보건용 마스크 착용 후 일시적 관찰실로 이동하여 추가 임상증상 확인
- 보호자에게 연락, 선별진료소를 방문하여 진료·검사, 등교중지
- ※ 등교중지 기간 출석 인정을 위한 증빙서류 : 선별진료소 방문확인서(서식1), 가정 내 건강관리 기록지(서식2), 진료확인서, 처방전 등
- 코로나19 검사 결과 음성이더라도 집에서 휴식 취하며 경과 관찰
- 열이 내리고 호흡기 증상 호전되면 등교
- 37.5℃ 이상 발열 지속되거나 증상 심해지면 선별 진료소 재방문

**감염병 예방을 위하여 전주제일고등학교 교육공동체 모두가 한마음으로
협조해 주시기를 간곡히 부탁드립니다.**

2021. 2. 26.

전 주 제 일 고 등 학 교 장

코로나19 대응 흐름도



방 문 확 인 서

아래 학생은 코로나19 의심증상으로 2021년 ()월 ()일,
본 선별진료소(병원, 보건소 등)에 방문하였음을 확인합니다.

선별진료소 방문 학생

전주제일고등학교 학년 반 성명:

발행일 :

기관 또는 의사명 : (서명)

※ 방문 확인서 양식은 선별진료소의 업무를 가중하지 않는 범위내에서 시도교육청 및 학교의 여건에 따라 변경·활용 가능함

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	월 일	월 일
가정에서 측정한 체온(℃) (또는 발열 여부)	정상	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						