즐거운 배움으로 함께 성장하는 행복한 학교

등교 중지 안내서 및 학부모 요양 확인서

성산초등학교
2020. 3. 30.

학부모님 안녕하십니까? 가정에 건강과 행복이 함께 하길 기원합니다.
현재 국가 감염병 위기 대응 심각단계로 대응지침 및 공문에 따라 코로나19 감염병 확산 방지를 위해 아래사항이 확인되면 등교중지를 실시하고 있습니다.

(해당사항에 '☑' 표시)

※ 등교중지 사유 : ☐ 발열(37.5℃ 이상) ☐ 호흡기 증상(기침, 목아픔 등)

위의 사유로 귀가조치 및 등교중지 하오니 3~4일 정도 가정에서 경과를 관찰하면서 아래 사항을 준수하여 주시기 바랍니다.

등교 중지 기간 동안 가정에서 지켜야 할 사항

1. 가정 요양 중 의심증상 (발열 또는 호흡기 증상)이 호전되지 않은 경우 질병관리본부 1339콜센터나 보건소(062-120) 상담 후 절차에 따르시기 바랍니다.
   (★**해열제 복용 후 등교하면 안 됩니다.**★)
2. **건강상 변동사항 발생시 담임선생님에게 꼭 연락주시기 바랍니다.**
   ① 증상이 심해져서 보건소가 지정한 **자가격리자나 확진자가 된 경우**
   ② 같이 동거하는 사람 중에 보건소가 지정한 **자가격리자나 확진자가 발생한 경우**
3. 학교 밖 교육시설(학원, 교습소 등) 및 다중이용시설에 가는 것을 자제합니다.
4. **등교 중지 기간은 결석으로 처리되지 않습니다.(출석 인정!)**

증상이 호전되어 등교하는 경우 관련 서류를 학생 등교 시 담임선생님에게 제출해 주시기 바랍니다.

※ 관련 서류 : **가정 내 요양 확인서**, 진료비 계산서·영수증, 처방전, 약제비 계산서·영수증 중 1부

2020. 3. 30.

성 산 초 등 학 교 장

✂----------<절취선>----------

가정 내 요양 확인서(학부모 확인서)

학년 이름:

위 학생은 감염병 의심증상으로 가정에서 요양 치료하였습니다.

가정에서 최종 확인한 증상 : 체온( ), 기침(유, 무), 가래(유, 무), 인후통(유, 무)

기간: 2020년 월 일 ~ 2020년 월 일

학부모 성명: (인)

성산초등학교장 귀하