

눈, 귀	눈병, 사시, 소아백내장 등		
	중이염		
	청력장애, 그 밖의 귀 질환(이명 등)		
피부	아토피 피부병		
	그 밖의 피부질환		
순환	선천성 심장질환(어려서부터)		
	빈혈		
근골격계	척추측만증		
	디스크나 요통		
	사지 운동의 장애		
	외상이나 사고 (종류를 적어주세요)		
그 밖의 질환	소아당뇨 (인슐린 등 투약여부 적어주세요)		
	알레르기(약물, 식품 알레르기 등 구체적으로 적어주세요)		
	소아정신과 질환		
	결핵		
	뇌전증		
	언어장애 또는 발달장애		
	간염		
	수술 및 그 밖의 질환 관련된 재활치료		
미세먼지 관련 기저질환	천식, 알레르기, 호흡기질환, 심혈관질환 등		
모든 항목 해당 사항 없음	현재 건강문제로 인한 교내 학습활동에 지장 없음		
※ 실외 수업이나 기타 학교의 도움이 필요한 경우, 사유와 희망사항을 기재해 주세요. (특히 심장병, 소아당뇨, 자간증, 극심한 생리통, 심한 아토피, 기타 보호를 받아야하는 질환)			학부모 확인란(서명)

2025. 03. 05.



남원한빛중학교장(관인생략)

※ 본교 홈페이지 <http://school.ibedu.kr/nwhb> 학부모자료/가정통신문에서도 보실 수 있습니다.