

	<p>혁신으로 앞서가는 <b>남원용성중학교</b></p>	<p>&lt; 가정통신문 &gt; <b>남원용성중학교</b> 주 소 : 남원시 춘향로 73번지 ( <a href="http://www.nwys.ms.kr">http://www.nwys.ms.kr</a> ) 교무실 : (063) 633-4549 팩 스 : (063) 631-4734</p>
	<p><b>코로나19 관련 등교중지 안내문 및 가정요양 확인서</b></p>	

안녕하십니까? 코로나19 감염 예방을 위하여 「학교보건법」 제8조 및 동법 시행령 제13조 규정에 따른 등교중지를 적용하고 있습니다.

위 학생은 체온 :      ℃ (기침, 인후통, 호흡곤란, 오한, 근육통, 두통, 미각·후각 소실 또는 폐렴 등) 을 호소하고 있어 감염병 확산 사전 대응을 위하여 선별진료소 방문 검진을 결정하였습니다.

보호자분께서는 선별진료소 방문 후 검사 결과 음성이고, 증상이 완화 시 등교시켜 주시고 **등교중지 가정요양 확인서 및 가정 내 건강관리 기록지를 작성하여 등교시 담임선생님께 제출**하여 주시길 바랍니다.

### 등교 중지 기간 동안 가정에서 지켜야 할 사항

1. 콜센터(☎1339, 063-120)나 남원시 보건소 상담 후 선별진료소에 방문하셔서 진료 및 검사를 받으시기 바랍니다.
2. 음성이 나와도 이후 증상이 호전될 때 까지 등교하지 않도록 합니다.
3. 가정 요양 중 의심증상 (발열 또는 기침, 인후통, 호흡곤란, 오한, 근육통, 두통, 미각·후각 소실 또는 폐렴 등)이 호전되지 않는 경우 콜센터(☎1339, 063-120)나 보건소 상담 후 절차에 따르시기 바랍니다.
4. 건강상 변동사항 발생 시 담임선생님에게 꼭 연락주시기 바랍니다.
  - ① 선별진료소에 방문하여 검사를 받은 후 연락해주세요.
  - ② 해열제 등 약물 복용없이 증상이 호전되어 다음날 등교예정인 경우
  - ③ 증상이 심해져서 보건소가 지정한 자가격리자가 된 경우 등
5. 자녀를 지도하여 자율격리할 수 있도록 합니다.
6. 매일 2회(오전, 오후) 담임선생님이 학생의 건강상태를 유선으로 확인할 예정입니다.  
(핸드폰 충전) 학생 유선 연락이 가능하도록 준비해주세요.  
학생 연락이 되지 않는 경우 보호자분께 연락하도록 하겠습니다.
7. 학생의 심리적 상태가 안정될 수 있도록 해주세요.  
혹시 어려움을 호소한다면 담임선생님을 통해 상담을 신청해주시면 안내드리겠습니다.
8. 등교 시 아래의 서식을 작성하여 담임선생님께 제출합니다.
  - ※ 관련 서류 : 등교중지 가정요양 확인서, 가정 내 건강관리 기록지, 선별진료소 검사결과 문자캡쳐 화면, 자가격리대상자 확인증(해당자) 진료확인서, 의사소견서, 처방전 등
  - ※ 등교중지 가정요양 확인서와 가정 내 건강관리 기록지 양식은 다운받아 사용하실 수 있습니다.
  - ※ 등교 중지 기간은 결석으로 처리되지 않습니다.(출석 인정)

2020년    월    일

**남원용성중학교장**

## 자율보호 대상자를 위한 생활수칙 안내문

### ■ 안내 제공 대상자

- 자가진단결과, 증상이 있어 등교하지 않고 집에 있는 경우
- 선별진료소를 방문하여 검사 후 귀가하는 경우

### ■ 준수사항

#### <귀가 시>

- 마스크(KF94, KF80, 비말차단용 포함) 착용하고, 타인과 접촉하지 않기
- 선별진료소에서 검사 후 귀가 시  
**절대 다른 곳(PC방, 편의점, 당구장, 노래방, 카페 등)을 방문하지 말고  
집으로 바로 귀가합니다.**
- 귀가 시 대중교통 이용하지 않기  
(단, 원거리이고 교통수단이 없는 등 부득이한 경우는 마스크 착용 후 이용)

#### <집에 있을 때>

- 바깥 외출은 하지 않습니다.
- 집에 머무는 동안 다음을 준수합니다.
  - 건강상태를 매일 2회 확인하기
    - \* 증상이 호전되지 않거나 악화될 경우, 학교 또는 1339에 문의하여 안내에 따라 조치
  - 가능한 혼자 사용 가능한 공간에 머물기
  - 방문을 닫은 채로 창문을 열어 자주 환기하기
  - 단독 사용가능한 세면대가 있는 화장실 사용하기
    - \* 공용화장실을 사용하는 경우, 소독제(소독제 티슈, 가정용 락스 등)로 소독한 후  
다른 사람이 사용하기
  - 가급적 수건, 식기류 등은 개인물품 사용하기
- 개인위생수칙을 준수합니다.
  - 물과 비누 또는 손소독제를 이용하여 자주 손을 씻기
  - 마스크 착용 및 기침예절 준수하기
    - \* 옷소매로 가리고 기침하며, 기침, 재채기 후 바로 손씻기

2020년 월 일

남 원 용 성 중 학 교 장

## 등교중지 가정 요양 확인서

학년      반      번호      이름: \_\_\_\_\_

위 학생은 코로나19 의심증상자로 감염병 예방 및 확산 방지를 위해 자율 보호 및 등교중지를 (      월      일)부터 (      월      일)까지 실시하였습니다.

### ■ 등교중지된 사유 및 귀가조치 과정(해당사항에 체크)

등교중지된 사유	<input type="checkbox"/> 발열 (37.5도 이상) <input type="checkbox"/> 기침, 인후통, 호흡곤란 등 호흡기 증상 또는 폐렴 <input type="checkbox"/> 오한, 근육통, 두통, 미각·후각 소실 <input type="checkbox"/> 기타(                                      )
귀가조치 과정	<input type="checkbox"/> 가정에서 등교중지(자택에서의 자가진단 시스템 조사 결과) <input type="checkbox"/> 등교 후 보호자 이송 <input type="checkbox"/> 등교 후 119 이송

### ■ 가정에서 확인한 학생의 현재 건강상태는 아래와 같습니다.

등교 전 건강상태 모니터링 결과	
<input type="checkbox"/> 체온:      ℃ ( 측정일시:      월      일      시간      )	
<input type="checkbox"/> 호흡기증상(기침, 인후통, 호흡곤란 등): 유(      )      무(      )	
<input type="checkbox"/> 그 외 증상(오한, 근육통, 두통, 미각·후각 소실 등): 유(      )      무(      )	
※ 등교일 아침에 학생의 건강상태를 살펴보고 작성	
※ 해열제를 복용하지 않고 24시간 이상 정상체온이 유지되는 경우만 등교 가능	

위와 같이 학생의 건강상태가 양호하여 등교하고자 합니다.

2020년      월      일

학생과의 관계:

보 호 자 명:

(서명 또는 인)

남원용성중학교장 귀하

## 가정 내 건강관리 기록지

학년/반/번호	학생 성명	보호자 성명	보호자 연락처

본인 또는 가족(동거인)의 해외여행력 및 확진자 발생한 방문지	해당없음	여행자	여행일자	여행지

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 (기침, 호흡곤란, 인후통 등)			없음									
기타 증상 (오한, 근육통, 두통, 미각·후각 소실 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 (기침, 호흡곤란, 인후통 등)												
기타 증상 (오한, 근육통, 두통, 미각·후각 소실 등)												
보호자 확인												

병원진료여부	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	선별진료소 검진 여부	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
--------	---	-------------	---

※ 의심증상이 발견되어 선별진료소를 방문하는 학생이 가정에서 매일 자기건강관리를 하는데 활용하며, 등교중지 된 학생의 경우에는 **학교 복귀시 출결증빙용으로 제출**