



가정통신문

코로나19 관련 기저질환 학생 등교 관련 안내

남원용성중학교
주 소 : 남원시 춘향로 73번지
(<http://www.nwys.ms.kr>)
교무실 : (063) 633-4549
팩 스 : (063) 631-4734

안녕하십니까? 학부모님의 가정 모두에게 건강이 함께하기를 기원합니다.
등교수업을 대비하여 **코로나19 고위험군(기저질환)학생**에 대해 조사를 시행하고자 합니다.
의사의 진단서(소견서)를 통해 인정된 기저질환 및 장애를 가진 학생의 경우, ‘**출석인정 결석**’
또는 ‘**질병결석**’ 처리가 가능합니다. 아래 내용을 확인하시고 해당 사항이 있는 경우
담임선생님께 문자로 회신해 주시기 바랍니다.
무응답일 경우 “기저질환 없음”으로 간주합니다. **회신 마감은 5월 26일(화)입니다.**

- 기저질환 : 폐질환, 천식, 만성심혈관질환, 당뇨, 신장질환, 만성간질환, 악성종양, 면역저하자 등
 - 출석인정결석 : 감염병 위기경보 단계가 ‘심각, 경계’ 단계이며, 학교장의 사전허가를 받아 결석한 경우
 - 질병결석 : 감염병 위기경보 단계가 ‘주의, 관심’ 단계이며, 학부모(보호자)가 학교에 사전에 연락(전화 또는 문자 등)을 한 경우
 - 결석한 날로부터 **5일 이내**에 고위험군임을 확인하는 의사의 진단서(소견서)를 반드시 제출해 주십시오. (미리 제출 가능 : 학기 초 제출한 진단서(소견서)로 해당 학기 증빙을 갈음할 수 있음)
- * 출처 코로나19 대응을 위한 중등 등교수업 출결평가기록 가이드라인(2020.05..전라북도교육청 학교교육과)

1. 기저질환 파악

※학생이 기저질환이 있는 경우 학생 건강관리 및 출석 인정 처리 등을 위한 조사입니다.

학년 반	이름	
학생의 기저질환명	현재 상태	예) 정기적 진료/ 약물치료/ 완치
학교에서 참고해야 할 특이 사항	(해당 사항이 있는 경우 기재)	

2. 개인정보 제공 및 활용 동의서

- * 목적 : 코로나바이러스감염증19 관련 기저질환 민감군 학생 파악
- * 항목 : 학생의 기저질환 또는 장애 및 현재상태, 학년-반, 이름, 보호자 연락처
- * 기간 : 2020. 05.22. - 2021. 2. 28.

본 조사서의 개인정보의 수집 및 이용목적에 동의합니다. ☐ 동의하지 않습니다. ☐

□코로나19 관련 등교중지에 따른 출석인정 안내

대상	구분	미등교자 출결처리 방안
확진환자	임상 양상에 관계없이 진단을 위한 검사기준에 따라 감염병 병원체 감염이 확인된 자	등교중지(법정 감염병에 의한 출석인정) • 등교중지 기간: 보건 당국에서 격리 해제할 때까지 • 증빙서류: 입원치료통지서, 진단서, 입원확인서, 의사소견서 등
의사환자	확진환자와 접촉한 후 14일 이내에 발열(37.5℃ 이상) 또는 호흡기증상(기침, 호흡 곤란 등)이 나타난 자	등교중지(법정 감염병에 의한 출석인정) • 등교중지 기간: 14일(결과가 음성이라도 접촉일로부터 14일 경과 시) • 증빙서류: 입원치료통지서, 검사결과지 등
조사대상 유증상자	① 의사의 소견에 따라 원인 미상 폐렴 등 코로나-19가 의심되는 자 ② 해외 방문력이 있으며 귀국 후 14일 이내 발열 또는 호흡기 증상이 나타난 자 ③ 코로나-19 국내 집단 발생과 역학적 연관성이 있으며, 14일 이내 발열 또는 호흡기 증상이 나타난 자	등교중지(법정 감염병에 의한 출석인정) • 등교중지 기간: 14일 (결과가 음성이라도 등교중지된 날로부터 14일 경과 시) • 증빙서류: 격리통지서, 검사결과지 등
자가격리자	① 해외 여행력이 있거나 확진환자와 접촉하여 자가격리 통보를 받은 학생 ② 가족(동거인) 중 해외여행이나 확진환자와의 접촉으로 자가격리된 사람이 있는 학생	등교중지(법정 감염병에 의한 출석인정) • 등교중지 기간: 14일 (자가 격리 13일차에 실시한 검사 결과 음성일 경우) • 증빙서류: 격리통지서 등 등교중지(법정 감염병에 의한 출석인정) • 등교중지 기간: 가족(동거인)이 자가 격리 해제될 때까지 • 증빙서류: 가족(동거인)의격리통지서, 학부모 의견서 등
의심증상자	발열(37.5℃이상) 또는 호흡기 증상(기침, 호흡 곤란) 구토, 설사 등의 소화기 증상, 메스꺼움, 미각, 후각마비 등이 나타난 자 ☞조치사항: 증상 발현 즉시 선별진료소에 방문하여 진료를 받고 상태 호전 시 담임 교사에게 연락 후 등교 (보건소 또는 1339 연락하여 조치에 따름)	등교중지(학교장 재량 출석인정) • 등교중지 기간: 3~4일 • 증빙서류: 진료확인서, 가정내 건강관리 기록지, 등교중지 가정요양 확인서 등
기저질환자	폐질환, 만성심혈관질환, 당뇨, 신장질환, 만성간질환, 악성종양, 면역저하자 등을 의미	출석인정결석 또는 질병결석 • 등교중지 기간: 의사진단서(소견서)에 따름 • 증빙서류: 의사 진단서 1부
단순 감염 우려 등교 거부	기저질환 또는 이상 증상은 없으나 학생 본인의 감염을 우려하여 등교하지 않는 경우 해당	기타결석 • 증빙서류: 결석 종료 후 5일 내 증빙서류(학부모확인서, 건강관리 기록지 등)를 제출하지 않는 경우 미인정 결석 처리

2020. 5. 25.

남 원 용 성 중 학 교 장