

학생 건강조사 및 응급상황관리 안내

학부모님 안녕하십니까?

자녀의 건강한 학교생활을 위하여 건강조사를 실시하고자 합니다. 또한 만일의 응급상황 발생시 신속하게 대비하기 위하여 개인정보제공 및 응급환자관리 동의서를 함께 받고자 합니다. 학교에서 미리 알고 참고해야 할 건강상의 문제가 있다면 해당사항을 가능한 자세히 기록하여 **3월 7일(금)까지 담임선생님께 제출**해 주시기 바랍니다.

(※ 건강조사서 내용은 학생의 건강관리와 학교생활지도에만 참고사항으로 사용됩니다.)

1. 인적사항 및 응급상황 시 연락처

학년	반	번호	학생 이름	응급상황 시 연락처(휴대폰)	
				(1순위)관계:	
				(2순위)관계:	

2. 건강상태 조사 - 해당되는 경우 내용을 기재해주십시오.

조사내용(해당칸에 ✓표시)		경과 및 현재상태(자세히 기록)
① 만성질환 또는 희귀난치성질환이 있어 현재도 지속적인 관리가 필요합니까? (예: 심장병, 뇌전증, 당뇨, 신장질환 등)		▶ 진단명: ▶ 의사처방약: ▶ 현재상태:
② 1형 당뇨(소아당뇨)로 관리가 필요합니까?		▶ 진단년도: ▶ 의사처방약: ▶ 현재상태:
③ 신체장애 및 정신·정서장애 등 기타장애를 가지고 있습니까? (예: 시력, 청력, 언어장애, 지적장애 등)		▶ 진단명: ▶ 현재상태:
④ 알레르기성 질환 또는 알레르기를 일으키는 약물이나 음식 등이 있습니까? (예: 천식, 비염, 아토피 등)		▶ 알레르기성 질환: ▶ 원인물질(약물, 음식 등): ▶ 의사처방약: ▶ 현재상태:
⑤ 미세먼지·오존 민감군(천식, 아토피, 알레르기, 호흡기 질환, 심혈관 질환 등)에 해당합니까?		▶ 진단명 : ▶ 의사처방약:
⑥ 위의 질환과 관련되거나 기타 건강상의 이유로 학교에서 특별히 주의(배려)할 점이 있습니까?		

3. 감염병 관리 협조 사항

- ▶ 법정 감염병이나 전염력이 강한 감염병의 경우 가정에서의 요양을 권하고 즉시 등교중지합니다.
- ▶ 법정 감염병인 경우 담임선생님께 유선으로 연락하시고 학생의 치료가 완료된 후 의사조건서 등 서류를 제출하시면 출석으로 처리됩니다.

(법정 감염병의 종류는 질병관리청(www.kdca.go.kr)사이트를 참고하시기 바랍니다.)

▷ 개인정보수집, 응급상황관리 동의 미표기자 및 동의서 미제출자는 동의로 간주함

학부모(보호자) 성 명 () (서명)
관 계 ()

전주신일중학교장 직인생략