

가정 내 건강관리 기록지(학교제출용)

학년/반	학생 성명	보호자 성명	보호자 연락처

본인 또는 가족(동거인)의 해외여행력	여행자	여행일자	여행 국가

일자	월 일	월 일	월 일	월 일	월 일	월 일
가정에서 측정한 체온(°C) (또는 발열 여부)	36.5					
(해열제 복용 여부)						
호흡기 증상 등 유무*	없음					
기타 증상 (오한, 근육통, 두통 등)	없음					
보호자 확인(서명)						
일자	월 일	월 일	월 일	월 일	월 일	월 일
가정에서 측정한 체온(°C) (또는 발열 여부)						
(해열제 복용 여부)						
호흡기 증상 등 유무*						
기타 증상 (오한, 근육통, 두통 등)						
보호자 확인(서명)						

* 기침, 호흡곤란, 인후통(목아픔)

※ 코로나19 의심증상이 확인된 학생이 가정에서 매일 자기건강관리를 하는데 활용하며,
등교중지 된 학생의 경우에는 학교 복귀시 출결증빙용으로 제출

순 창 중 학 교 장