

“바른 마음으로 즐겁게 배우는 학교”



2024년 2,3,5,6학년
구강검진 실시 안내

군산수송초등학교
<http://www.susong.es.kr>
063-465-2821

학부모님 안녕하십니까?

2,3,5,6학년 학생들은 학교건강검사 규칙에 의하여 구강검진을 받도록 하고 있습니다. 우리 학교는 군산우리치과의원 치과의사의 **출장검진**으로 확정되었기에 아래와 같이 안내합니다.

1. 대 상: 2,3,5,6학년

2. 검진비용: 무료(학교예산에서 지출)

3. 검진방법: 치과의사가 학교에 방문하여 출장 구강검진을 시행

4. 검진일: 2024년 4월 9일(화)

5. 검진기관: 군산우리치과의원(063-466-7528)

6. 검진종목: 구강검사

(치아 상태검사, 치아우식(충치), 우식발생 위험 치아, 결손치아 검사, 구강 상태검사, 구내염 및 연조직질환, 부정교합, 구강 위생상태 검사)

7. 주의사항

- 결석으로 인하여 구강검사를 하지 못할 경우, **개인적으로 지정병원(군산우리치과)을 방문하여 검사를 실시하여야 하오니** 가급적 결석하지 않도록 지도하여 주십시오.
- 검진기관 내 결석생, 이후 전학생, 출장 구강검진을 원하지 않는 학생들은 치과를 개별적으로 방문하여 구강검진을 실시하여야 합니다.
- 검진은 희망에 따라 하는 것이 아니라 **의무적**으로 모두 받아야 합니다.

2024. 4. 5.

군 산 수 송 초 등 학 교 장

-----절 취 선-----

학교제출용 구강검진 확인서(출장검진 미실시 아동)

- 구강검진기관 또는 학부모님께서 작성하시면 됩니다.

군산수송초등학교 ()학년 ()반 이름: ()

위 학생은 군산수송초등학교 지정 구강검진 기관인 군산우리치과의원에서 2024년 ()월 ()일 구강검진을 완료하였습니다.

보호자_____ (서명)

군산수송초등학교장 귀하