	가 정 통 신 문 **코로나19관련 가정 내 건강관리 기록(출결증빙자료)안내**	전주시 덕진구 틀못2길 9 본 교무실 : 249-6107 1학년교무실 : 249-6176 2학년교무실 : 249-6161 3학년교무실 : 249-6137 행 정 실 : 249-6122 F A X : 211-7725

학부모님 안녕하십니까? 코로나 의심증상으로 등교 중지한 경우 등교중지기간 동안 가정에서 아래 기록지에 건강상태를 기록하여 담임에게 제출해주시기 바랍니다.

학년 반 번호 이름:

위 학생은 코로나19 유증상자로 감염병 예방 및 확산 방지를 위해 자율 보호 및 등교중지를 (월 일부터 월 일까지) 실시했습니다.
가정에서 확인한 학생의 건강상태는 아래와 같습니다.

	(예시) 4월12일	월 일	월 일	월 일	월 일
가정에서 측정한 체온(℃) (또는 발열 여부)	*정상/36.5*				
호흡기 증상 등 유무	*없음/기침*				
기타 증상 (두통, 권태감, 설사 등)	*없음*				
특이사항 (병원 진료 등)					

※의심증상으로 2일이상 결석 시에는 병원진료 확인서도 같이 제출

등교 시 건강상태
□ 체온: ℃ (측정일시: 월 일 시간:) □ 호흡기증상(기침, 호흡곤란 등): 유( ) 무( ) ※ 등교일 아침에 학생의 건강상태를 살펴보고 작성하여 제출합니다.

위와 같이 학생의 건강상태가 양호하여 등교하고자 합니다.

2022년 월 일

학생과의 관계:

보 호 자 명: (서명 또는 인)