

등교중지 학생 - 가정 내 건강관리 기록지

위 학생은 코로나19 유증상자로 감염병 예방 및 확산 방지를 위해 가정 내 건강관리 및 등교중지를 (월 일부터 월 일까지) 하였으며, 이후 증상이 호전되어 등교하고자 등교중지 대상자 보호자 확인서를 제출합니다.

일 자	1월1일	월 일	월 일	월 일	월 일	월 일	월 일
PCR 및 신속항원검사 결과	음성						
가정에서 측정한 체온(℃)	36.8						
발열시 해열제 복용여부	○						
호흡기 증상 (기침,인후통,호흡곤란,오한, 두통,폐렴 등)	기침						
기타 증상 (메스꺼움, 미각·후각 소실, 설사 등)	없음						
본인 또는 가족의 해외여행력 (여행자,여행일자,여행국가)	없음						
그 외 특이사항	없음						

- 보호자가 등교일 아침에 학생 건강상태 자가진단 실시 후 작성
- 감기약, 해열제 등을 복용하지 않고 의심증상 소실시 등교가능
(감기약, 해열제 등의 약물을 복용학 등교하면 안됩니다.!!)

☐ 체온: ℃ (측정일시: 월 일 시간:)

☐ 호흡기증상(기침, 호흡곤란 등)

☐ 오한, 근육통, 두통, 인후통

☐ 미각·후각 마비, 설사, 메스꺼움(오심) 등

보 호 자 명 : (서명 또는 인)

대야초등학교장 귀하