학부모 확인서(가정 내 요양 확인서)

학년 반 번 이름: (확인서 작성하신) 학부모 연락처: 010-

(학생 본인 또는 동거인의) 해외 여행력	여행자(학생과의 관계)	여행 일자(귀국일)	여행 국가
(학생 본인 또는 동거인의) 국내 집단 발생 관련성	어떠한 국내 집단 발생	방문 일자(집단 발생 접촉)	방문 장소(지역 등)

▶ 증상 발생 후 조치 내용(반드시 작성해주세요!)

- 진료·진단검사 실시한 보건소 또는 선별진료소: _____
- 진단검사일: 월 일
- 결과: 양성 , 음성 (월 일)

일자	월 일	월 일	월 일	월 일	월 일	월 일	월 일
가정에서 측정한 체온(℃)							
(발열 시 해열제 복용 여부)							
호흡기 증상 등 유무*							
기타 증상 (두통, 권태감, 설사 등)							
보호자 확인							
일자	월 일	월 일	월 일	월 일	월 일	월 일	월 일
가정에서 측정한 체온(℃)							
(발열 시 해열제 복용 여부)							
호흡기 증상 등 유무*							
기타 증상 (두통, 권태감, 설사 등)							
보호자 확인							

▶ 등교중지 기간: 2020년 월 일( ) ~ 2020년 월 일( )

▶ 등교일 학생 건강상태

- 체온: ℃, 기타 증상:

일 시 : 2020. . .

확인자: 학부모 (서명)

광주제일고등학교장 귀하