

학생 응급상황 관리 및 건강상태 조사 안내

학부모님 안녕하십니까?

희망찬 봄처럼 학부모님의 가정에도 늘 건강과 행복이 함께 하시길 기원합니다.

본교에서는 학생 건강상태를 조사하여 만일의 응급사태에 신속히 대비, 건강하고 안전한 학교생활에 도움을 주고자 합니다. 상담 자료로만 활용되며 개인정보는 비밀이 보장됨을 알려드리며 해당내용을 기록하시어 6월 3일 수요일까지(3~6학년은 등교시 종이 가정통신문 배부 예정) 담임 선생님께 보내주시기 바랍니다.

※개인정보보호법 시행에 따라 다음 항목에 대해 개인정보수집 동의 여부를 체크하여 주시기 바랍니다.

※우리 학교는 「개인정보보호법」에 따라 개인정보 수집, 이용 시 본인(학생) 및 법정대리인(보호자)의 적법한 개인정보 제공 동의를 받고자 합니다.

- 목적 : 학생 건강관리 및 응급상황 시 대처
- 근거 : 「학교보건법」 제7조, 「학교보건법 시행령」 제22조, 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제31조
- 개인정보 수집 항목 : 학년반, 성별, 학생명, 학부모 전화번호, 건강상태, 예방접종현황
- 개인정보 보유 및 이용기간 : 2020.3.2. ~ 2021.2.28.

동의함 동의하지 않음 **☼ 보호자 서명**

1 학교 내 응급환자 관리에 대한 동의서

아동의 응급사고 발생 시 가장 먼저 부모님에게 연락드립니다.

▶ 위급하지 않으나 병원진료가 필요한 학생의 사고나 질병 시 담임교사가 부모님께 연락드립니다. 보건실에서 응급처치하고 학부모에게 연락하여 학생을 인계한 후 학부모 동행하여 병원진료를 받는 것을 원칙으로 합니다. 학생들에게 항상 행선지와 연락 가능한 전화번호를 알려주시기 바랍니다.

▶ 위급한 상황에서는 보호자와 연락 후 교사가 동행하며, 필요한 경우 119에 연락하여 병원으로 후송합니다. 그러나 병원후송 상황에서 보호자와 연락이 안 되는 경우, 학교 인근병원으로 긴급후송하게 됩니다. 본교에서의 응급사고 시 응급처치에 대한 신속한 체계가 이루어질 수 있도록 응급처치(절차)에 대한 권한을 귀 기관에 위임할 것에 동의합니다.

동의함 동의하지 않음 **☼ 보호자 서명**

학년	반	번	이름	성별	자주 이용하는 병, 의원
				남 여	병원 명 : ☎
보호자 연락처	(부)		부모 부재 시 연락 가능한 2차 전화번호		관계 : 전화번호 :
	(모)				

2 건강상태조사 (근거: 학교건강검사 규칙 별지 제1호의2 및 별표 1의2, 학교보건법 제7조)

자녀의 현재건강상태	건강	질병 있음	체육활동 불가능

