

정기 외출 코로나19(2021.7.29 ~ 2021.8.4)

예방 행동 수칙

**해당 기록 사항은 코로나 19 환자 발생 시
'질병관리청'에 제출할 서류이므로 정확하게 기재 바랍니다.**

생활 계획서 및 선별 문진표 세부사항

1. 작성 방법

- 행동 수칙 "건강체크/외출기록"에 날짜 기록, 체온측정, 건강사항 체크
- 학부모님 확인, 서명완료

2. 제출 방법

- 외출 복귀일 PCR 검사 음성 확인 & 예방 행동 수칙 담임 선생님께 제출
(입소 2일 이내 검사한 PCR검사 결과 제출)

[중 요] 원내 복귀 불가 사유

1. PCR 검사 미 제출
2. 코로나19 확진자 접촉
3. 발열, 몸살, 후각이상 등의 의심 증상이 있을 경우
4. 다중이용시설(PC방, 노래방, 주점 등) 이용
5. 예방 행동 수칙 미 제출 또는 허위 기재

 서초 메가스터디 기숙학원

반 : 이름 :

서초 메가스터디 기숙학원은 우리 학생들이 안전하고 건강한 환경에서 공부할 수 있도록 방역지침 준수와 재원생 지도에 최선의 노력을 다하겠습니다.

정기 외출 출발 및 복귀 절차

▶ 출발(7/29 목)

이용차량	출발 시간	비고
학원 버스	7:00	· 학원 버스 도착지에서 귀가 하는 경우 도착지에서 대중교통을 이용하지 말고 부모님과 동반 귀가
자가 차량	7:20~8:00	· 외출 출발이 지연됨을 방지하기 위해 시간을 지켜주시기 바랍니다. · 강의동, 숙소동은 출입이 불가능합니다.

▶ 복귀(8/4 수 - 조기 복귀 8/1(일) 19시부터 가능)

이용차량	출발 시간	비고
학원 버스	학원 홈페이지 공지사항 참고	· 발열 및 몸살 등의 증상이 있거나 확진자 밀접 접촉의 의심이 있는 경우 탑승 하지 말고 담임 선생님께 연락 바랍니다. · 외출 복귀 학생은 정문에서 발열, 마스크 착용, 손 소독 후 학원으로 진입합니다.
자가 차량	19:00 ~19:50	· 복귀 시간을 준수해 주시기 바랍니다. · 학원 진입 후 통제에 따라 하차 지점에서 학생과 짐만 하차하고 학부모께서는 차량에 그대로 탑승하신 상태로 귀가하시기 바랍니다. · 외출 복귀 학생은 본관 출입구에서 발열, 마스크 착용, 손 소독 후 학원으로 진입합니다.

※ 큰 짐은 미리 보내주시기 바랍니다.

※ 코로나19 예방 **마스크 두달 분** 지참해야 합니다.

※ 복귀 시 반드시 코로나 **PCR 음성확인서**와 **예방행동수칙**을 제출해야 합니다.

- 미 제출시 복귀 불가입니다.

- 조기 복귀 시에도 제출해야 합니다.

2021년 7월 29일 (목) 생활 계획서

시간	계획	방문장소
6시		
7시		
8시		
9시		
10시		
11시		
12시		
13시		
14시		
15시		
16시		
17시		
18시		
19시		
20시		
21시		
22시		
23시		
24시		

자기 체크리스트	예	아니오
발열감이나 오한이 있는가?		
기침 증상이 있는가?		
인후통(목아픔) 증상이 있는가?		
호흡곤란(숨가쁨) 증상이 있는가?		
가족 중에 위 이상증상을 보인 사람이 있는가?		
손을 비누 또는 세정제를 사용하여 잘 씻었는가?		
손소독제를 사용하였는가?		
가정의 창문을 열어 환기를 하였는가?		
외출시 마스크를 착용하였는가?		

체온 측정	
1회	
2회	
3회	

이 체크리스트는 사실에 기반하여 성실하게 작성하였음을 확인합니다.

부모님:

(서명)

학생이름:

(서명)

※ 위 기록 사항은 코로나 19 환자 발생시 “질병관리청”에 제출할 서류이므로 정확히 기재하시기 바랍니다.

2021년 7월 30일 (금) 생활 계획서

시간	계획	방문장소
6시		
7시		
8시		
9시		
10시		
11시		
12시		
13시		
14시		
15시		
16시		
17시		
18시		
19시		
20시		
21시		
22시		
23시		
24시		

자기 체크리스트	예	아니오
발열감이나 오한이 있는가?		
기침 증상이 있는가?		
인후통(목아픔) 증상이 있는가?		
호흡곤란(숨가쁨) 증상이 있는가?		
가족 중에 위 이상증상을 보인 사람이 있는가?		
손을 비누 또는 세정제를 사용하여 잘 씻었는가?		
손소독제를 사용하였는가?		
가정의 창문을 열어 환기를 하였는가?		
외출시 마스크를 착용하였는가?		

체온 측정	
1회	
2회	
3회	

이 체크리스트는 사실에 기반하여 성실하게 작성하였음을 확인합니다.

부모님:

(서명)

학생이름:

(서명)

※ 위 기록 사항은 코로나 19 환자 발생시 "질병관리청"에 제출할 서류이므로 정확히 기재하시기 바랍니다.

2021년 7월 31일 (토) 생활 계획서

시간	계획	방문장소
6시		
7시		
8시		
9시		
10시		
11시		
12시		
13시		
14시		
15시		
16시		
17시		
18시		
19시		
20시		
21시		
22시		
23시		
24시		

자기 체크리스트	예	아니오
발열감이나 오한이 있는가?		
기침 증상이 있는가?		
인후통(목아픔) 증상이 있는가?		
호흡곤란(숨가쁨) 증상이 있는가?		
가족 중에 위 이상증상을 보인 사람이 있는가?		
손을 비누 또는 세정제를 사용하여 잘 씻었는가?		
손소독제를 사용하였는가?		
가정의 창문을 열어 환기를 하였는가?		
외출시 마스크를 착용하였는가?		

체온 측정	
1회	
2회	
3회	

이 체크리스트는 사실에 기반하여 성실하게 작성하였음을 확인합니다.

부모님:

(서명)

학생이름:

(서명)

※ 위 기록 사항은 코로나 19 환자 발생시 "질병관리청"에 제출할 서류이므로 정확히 기재하시기 바랍니다.

2021년 8월 1일 (일) 생활 계획서

시간	계획	방문장소
6시		
7시		
8시		
9시		
10시		
11시		
12시		
13시		
14시		
15시		
16시		
17시		
18시		
19시		
20시		
21시		
22시		
23시		
24시		

자기 체크리스트	예	아니오
발열감이나 오한이 있는가?		
기침 증상이 있는가?		
인후통(목아픔) 증상이 있는가?		
호흡곤란(숨가쁨) 증상이 있는가?		
가족 중에 위 이상증상을 보인 사람이 있는가?		
손을 비누 또는 세정제를 사용하여 잘 씻었는가?		
손소독제를 사용하였는가?		
가정의 창문을 열어 환기를 하였는가?		
외출시 마스크를 착용하였는가?		

체온 측정	
1회	
2회	
3회	

이 체크리스트는 사실에 기반하여 성실하게 작성하였음을 확인합니다.
 부모님: (서명) 학생이름: (서명)

※ 위 기록 사항은 코로나 19 환자 발생시 “질병관리청”에 제출할 서류이므로 정확히 기재하시기 바랍니다.

2021년 8월 2일 (월) 생활 계획서

시간	계획	방문장소
6시		
7시		
8시		
9시		
10시		
11시		
12시		
13시		
14시		
15시		
16시		
17시		
18시		
19시		
20시		
21시		
22시		
23시		
24시		

자기 체크리스트	예	아니오
발열감이나 오한이 있는가?		
기침 증상이 있는가?		
인후통(목아픔) 증상이 있는가?		
호흡곤란(숨가쁨) 증상이 있는가?		
가족 중에 위 이상증상을 보인 사람이 있는가?		
손을 비누 또는 세정제를 사용하여 잘 씻었는가?		
손소독제를 사용하였는가?		
가정의 창문을 열어 환기를 하였는가?		
외출시 마스크를 착용하였는가?		

체온 측정	
1회	
2회	
3회	

이 체크리스트는 사실에 기반하여 성실하게 작성하였음을 확인합니다.

부모님:

(서명)

학생이름:

(서명)

※ 위 기록 사항은 코로나 19 환자 발생시 “질병관리청”에 제출할 서류이므로 정확히 기재하시기 바랍니다.

2021년 8월 3일 (화) 생활 계획서

시간	계획	방문장소
6시		
7시		
8시		
9시		
10시		
11시		
12시		
13시		
14시		
15시		
16시		
17시		
18시		
19시		
20시		
21시		
22시		
23시		
24시		

자기 체크리스트	예	아니오
발열감이나 오한이 있는가?		
기침 증상이 있는가?		
인후통(목아픔) 증상이 있는가?		
호흡곤란(숨가쁨) 증상이 있는가?		
가족 중에 위 이상증상을 보인 사람이 있는가?		
손을 비누 또는 세정제를 사용하여 잘 씻었는가?		
손소독제를 사용하였는가?		
가정의 창문을 열어 환기를 하였는가?		
외출시 마스크를 착용하였는가?		

체온 측정	
1회	
2회	
3회	

이 체크리스트는 사실에 기반하여 성실하게 작성하였음을 확인합니다.

부모님:

(서명)

학생이름:

(서명)

※ 위 기록 사항은 코로나 19 환자 발생시 "질병관리청"에 제출할 서류이므로 정확히 기재하시기 바랍니다.

2021년 8월 4일 (수) 생활 계획서

시간	계획	방문장소
6시		
7시		
8시		
9시		
10시		
11시		
12시		
13시		
14시		
15시		
16시		
17시		
18시		
19시		
20시		
21시		
22시		
23시		
24시		

자기 체크리스트	예	아니오
발열감이나 오한이 있는가?		
기침 증상이 있는가?		
인후통(목아픔) 증상이 있는가?		
호흡곤란(숨가쁨) 증상이 있는가?		
가족 중에 위 이상증상을 보인 사람이 있는가?		
손을 비누 또는 세정제를 사용하여 잘 씻었는가?		
손소독제를 사용하였는가?		
가정의 창문을 열어 환기를 하였는가?		
외출시 마스크를 착용하였는가?		

체온 측정	
1회	
2회	
3회	

이 체크리스트는 사실에 기반하여 성실하게 작성하였음을 확인합니다.

부모님:

(서명)

학생이름:

(서명)

※ 위 기록 사항은 코로나 19 환자 발생시 “질병관리청”에 제출할 서류이므로 정확히 기재하시기 바랍니다.

서초 메가스터디 기숙학원 재원생 건강 문진표

허위로 작성할 경우 보건관련 법률, 형법 등에 의해 처벌 또는 과태료 처분 대상이 될 수 있으니

정확히 작성하여 주시기 바랍니다.

반

성명

(해당되는 사항이 있을 경우 표시에 체크 해 주세요)

1. 역학적 연관성 확인

최근 2주 이내 확진환자의 접촉자로 국가기관으로부터 안내를 받은 적이 있다. (SMS, 보건소 유선 연락 등)

동거 가족 및 접촉한 지인 중 최근 2주 이내 해외에 방문한 이력이 있다.

○ 국 가 : _____ ○ 방문 기간 : 2021년 월 일 ~ 2021년 월 일

동거 가족 및 본인이 최근 2주 이내 결혼식, 돌잔치 참석한 이력이 있다.

동거 가족 중 자가격리 대상자가 있다.

○ 격리 기간 : 2021년 월 일 ~ 2021년 월 일

확진자와 동선이 겹친 이력이 있다.

다중이용시설(PC방, 노래방, 클럽, 주점, 교회 등)을 이용한 적이 있다.

위 항목 전체 해당없음

2. 증상 모두 체크

37.5°C 이상의 발열 [해열제 복용 여부 Y or N / 마지막 복용 일시 : _____]

○ 발열이 없더라도 6시간 이내에 해열제를 복용한 경우 발열이 있는 것으로 간주

기침 근육통(예: 몸살기운) 인후통

호흡곤란 폐렴 해당없음

위 기재 내용이 사실임을 확인합니다.

작성일 : 2021년 월 일

서 명 :

(인)

정기 외출 기간 중 코로나 19 예방수칙

학생 준수사항

- ① 마스크 착용 (마스크 착용없이 외부활동 자제)
- ② 손씻기 : 흐르는 물에 세정제로 꼼꼼히 씻기
- ③ 가족간 대화 시에도 일정한 거리 두기
- ④ 침구, 의류, 식기류는 본인 것만 사용
- ⑤ 주기적인 발열체크 및 개인위생 확인
- ⑥ 가족 모임 또는 기타 행사 참석 자제
- ⑦ 외출은 삼가고 친구와 소통은 SNS를 활용할 것
- ⑧ 다중이용시설(노래방, 클럽, 주점 등) 및 사람이 많이 모이는 밀폐 공간은 출입금지
- ⑨ 생활계획서를 작성하여 부모님 확인 받기

학부모 준수사항

- ① 학생 마스크 착용여부, 개인위생 확인
- ② 체온 측정으로 발열 상태 확인 및 기타 증상 여부 체크
- ③ 매일 생활 계획서 작성 확인
- ④ 자택 외 외출 관리 (학부모님의 적극 협조 요망)

외출 복귀 시 반드시 PCR 검사 결과와 해당 안내문을 제출합니다