



校訓
작실한 행동
기술의 연마

가 정 통 신 문

제 2025- 2 호

발행처 : 경성전자고등학교

발행일 : 2025. 3. 5.

☎49209 부산광역시 서구 꽃마울로 25(서대신동 3가) 홈페이지 : <http://kse.hs.kr>

☎교장실: 253-2455

☎교무실: 253-2450~3

☎행정실: 253-2454

FAX: 255-0472

학생 건강상태 조사 및 응급환자관리 동의서

학부모님 안녕하십니까?

「학교보건법」 및 「학교건강검사항목」에 의거 학생건강상태를 조사하고, 학교 내 응급환자 발생 시 신속하게 대응하고자 아래와 같이 응급상황 발생 시 절차 안내 및 동의에 대한 안내를 드리고자 합니다. 작성된 내용은 건 강한 학교생활을 위한 근거자료로만 활용이 되고 비밀이 보장되오니 아래 내용을 성실하게 기재하시어(**부모님 과 함께 작성**) 3월 7일(금요일)까지 담임선생님께 제출해 주시기 바랍니다.

※ 아래 내용에 대한 동의 및 건강상태조사를 거부할 권리가 있으나 거부에 따른 불이익에 대한 책임은 본인에게 있습니다.

| | | |
|--------------|-----------------|-----|
| 응급상황 시 연락처: | ()학년 ()반 ()번 | 이름: |
| 보호자(관계 :) ☎ | 보호자(관계 :) ☎ | |

1. 학생 건강상태조사 등을 위한 개인정보이용 동의 및 개인정보 제3자 제공 동의서(해당칸에 √표시)

*수집한 개인정보는 정보 주체의 동의 없이 수집한 목적 외로 사용하거나 제 3자에게 제공되지 않습니다.

<건강상태조사에 관한 개인정보 수집·활용 동의서>

우리 학교는 「개인정보보호법」에 따라 개인정보 수집, 이용 시 본인(학생) 및 법정대리인 (보호자)의 적법한 개인정보 제공 동의를 받고자 하며, 상기 정보는 교육활동을 위한 최소한의 개인정보로서 본인 및 법정대리인은 동의를 거부할 권리가 있습니다. 이 경우 교육활동 중 학생건강관리 및 응급상황 발생 시 불이익이 발생할 수 있습니다.

- 개인정보 수집, 이용 목적 : 학생 건강관리 및 응급상황 시 대처, 학기 초 학생 건강상담
- 개인정보 수집 항목 : 학년/반, 성별, 학생이름, 혈액형, 건강문제, 학부모 전화번호 등
- 개인정보 보유 및 이용기간 : 2025. 3. 4. ~ 2026. 2. 28.

개인정보 제공(개인병력 및 기타)에 동의합니다.

본인(학생)이름 () (서명 또는 날인)

법정대리인(보호자)이름 () (서명 또는 날인)

2. 학교 내 응급환자 발생 시 절차 및 응급처치 동의서 (표시 없을 시 동의로 간주)

▶ 응급환자 발생 시 절차

- 병원진료가 필요한 경우에는 보호자에게 연락하여 인계함을 원칙으로 합니다.

- 위급한 상황에서는 보호자에게 연락 후 교내 환자이송팀이 인근병원으로 먼저 후송하거나, 경우에 따라서는 119구조대에 연락하여 병원으로 후송합니다.

▶ 학교에서의 사고·질병 발생 시 신속한 응급처치가 이루어질 수 있도록 응급처치 및 절차에 대한 권한을 학교에 위임하며, 의약품 투약(해열진통제, 소화제, 감기약 등 일반의약품)에 동의합니다. ☐ 예 ☐ 아니오

2025 년 월 일 보호자 : (서명)

※ 투약 시 특별한 주의가 필요한 학생은 다음장에 자세히 적어주시기 바랍니다.

3. 법정 감염병으로 인한 등교중지 안내

1) 법정 감염병이나 전염력이 강한 감염병 경우 가정에서의 요양을 권하고, 학교·학원 등을 등교중지합니다.

2) 학생의 치료가 완료된 후 등교 시 의사 진단서나 소견서를 첨부하시면 결석한 기간을 출석으로 인정합니다.

4. 미세먼지 관련 기저질환자 파악 안내(*기제출자도 상세히 기록하여 제출!)

| | |
|----------------|---|
| 해당 기저질환 / 현재상태 | ★ 고위험 기저질환(분류양식-홈페이지 탑재)자는 의사 소견서 또는 진단서를 학교에 제출해 주시기 바랍니다. (학교장 사전승인을 거쳐 출석 또는 질병결석 인정 가능) |
| | |

미세먼지
기저질환

- 천식, 알레르기, 아토피, 호흡기질환, 심혈관질환 등 ▶ 미세먼지와 유관성 드러나는 의사의견 명시
- 병원서류 사전 제출 시, 미세먼지 농도 '나쁨' 이상인 경우, 학부모 사전연락으로 질병결석 인정

건강조사표 [중 · 고등학교용]

| 인적사항 | 학년 반 번 | 성명 |
|--|---|--|
| <p>이 설문조사는 학생들의 건강상태를 확인하여 학교 교육활동과 건강지도에 참고하기 위해 실시하는 것입니다. 조사내용에 대해서는 비밀이 보장되므로 설문내용에 솔직하고 성실하게 답변해서 학생의 건강보호 및 향상에 도움이 되도록 합시다. 설문내용 중 가족 병력사항과 개인 병력사항은 부모님과 상의 후 기재하여 주시기 바랍니다.</p> | | |
| 예방접종/ 병력 | 최근 1년간 감염병 예방 접종을 받은 내용을 써 주십시오. | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;">접종명</div> <div style="width: 45%;">접종일자</div> </div> |
| | | |
| | | |
| | 가족 중 질병을 치료받거나 진단받은 사람이 있으면 써 주십시오. | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;">질병명</div> <div style="width: 45%;">나와의 관계</div> </div> |
| | | |
| | 학생이 최근 1년간 앓았던 질병과 먹는 약이 있으면 모두 써 주십시오. | |
| 식생활/비만 | 아침식사는 어떻게 합니까? | ① 거의 꼭 먹음 ② 대체로 먹음 ③ 대체로 안 먹음 ④ 거의 안 먹음 |
| | 일주일 동안 다음 음식을 대체로 몇 번이나 먹습니까? | |
| | 라면 | ① 먹지 않음 ② 1~2번 ③ 3~5번 ④ 매일 먹음 |
| | 음료수 | ① 먹지 않음 ② 1~2번 ③ 3~5번 ④ 매일 먹음 |
| | 패스트푸드(햄버거, 피자, 튀김 등) | ① 먹지 않음 ② 1~2번 ③ 3~5번 ④ 매일 먹음 |
| | 육류(소, 돼지, 닭고기 등) | ① 먹지 않음 ② 1~2번 ③ 3~5번 ④ 매일 먹음 |
| | 우유, 유제품 | ① 먹지 않음 ② 1~2번 ③ 3~5번 ④ 매일 먹음 |
| | 과일 | ① 먹지 않음 ② 1~2번 ③ 3~5번 ④ 매일 먹음 |
| | 채소(김치 제외) | ① 먹지 않음 ② 1~2번 ③ 3~5번 ④ 매일 먹음 |
| | 살을 빼기 위해 다음과 같이 경험해 본 일이 있습니까? (있는 대로 고르시오) | ① 아무 것도 안 함 ② 식단을 조절한다 ③ 약을 먹는다 ④ 운동으로 감량한다 |
| 위생관리 | 밥을 먹기 전이나 밖에서 놀다 돌아와서 비누로 손을 씻는다. | 예 아니오 |
| | 하루에 두 번 이상 이를 닦는다. | 예 아니오 |
| 신체활동 | 하루 30분~1시간 이상 숨이 차거나 땀이 날 정도의 운동을 일 주일에 며칠이나 합니까? | ① 거의 안 했음 ② 1-2일 정도 ③ 3-4일 정도 ④ 5일 이상 |
| | 평소에 하루 몇 시간 정도 잡니까? | ① 6시간 이내 ② 6-7시간 ③ 7-8시간 ④ 8시간 이상 |
| | 친구들과 비교해서 자신의 체형이 어떻다고 생각하십니까? | ① 매우 마른 편이다 ② 약간 마른 편이다 ③ 보통이다 ④ 약간 살이 찐 편이다 ⑤ 매우 살이 찐 편이다 |
| 학교생활/ 가정생활/ 학교폭력 | 지난 1년 동안 친구들에게 괴롭힘이나 따돌림을 당한 적이 있다. | 예 아니오 |
| | 고민이 있거나 괴로울 때 의논할 수 있는 사람이 있다. | 예 아니오 |
| | 가정(가족) 내의 문제에 대해 걱정이 된다. | 예 아니오 |
| | 지난 1년 동안 가출하는 것을 심각하게 생각해 본 적이 있다. | 예 아니오 |
| | 가정이나 학교에서 폭력으로 인해 자신의 안전이 위협을 받고 있다. | 예 아니오 |
| | 학교 생활 문제로 전문가의 도움을 받고 싶다. | 예 아니오 |
| TV/인터넷/ 음란물 | 텔레비전을 하루에 2시간 이상 본다. | 예 아니오 |
| | 인터넷이나 게임을 하루에 2시간 이상 한다. | 예 아니오 |
| | 음란물을 보거나 성인사이트에서 채팅을 자주 한다. | 예 아니오 |
| 안전의식 | 자동차를 탈 때 안전벨트를 맨다. | 예 아니오 |
| | 인라인스케이트·롤러블레이드·스케이트보드 또는 자전거 등을 탈 때 헬멧을 쓰고 보호대를 착용한다. | 예 아니오 |
| | 지난 1년 동안 사고나 외상 때문에 병원, 보건실에서 치료를 받은 적이 있습니까? | 예 아니오 |
| 흡연/음주/ 약물 | 지난 1개월 동안 담배를 피운 적이 있다. | 예 아니오 |
| | 지난 1개월 동안 술을 마신 적이 있다. | 예 아니오 |
| | 술이나 담배 문제로 전문가의 도움을 받고 싶다. | 예 아니오 |
| | 잡 오는 약, 잡 안오는 약, 살 빠지는 약 등을 먹어본 적 있다. | 예 아니오 |
| 성 의식 | 육체적·정신적·성적으로 학대를 당한 적이 있다. | 예 아니오 |
| | 성 문제로 전문가의 상담을 받고 싶다. | 예 아니오 |
| 사회성/ 정신건강 | 모든 것이 귀찮고 희망이 없는 것처럼 느껴진다. | 예 아니오 |
| | 공부시간에 선생님께 자주 혼난다. | 예 아니오 |
| 건강상담 | 자신의 건강문제에 대해 상담받고 싶다. | 예 아니오 |