



슬기롭고 가슴 따뜻한
어린이를 육성하는

중리 초등학교

Tel: (교무실) 533-1155

중리통신

홈페이지: <http://joongni.es.kr/>

경기도 포천시 관인면 한탄강2로 125-32

2023-35호

학생고충상담전화
1588-7179, 534-0118

2023학년도 1학년 건강검진 안내(동의서, 문진표 등 포함)

학부모님 가정에 건강과 행복이 가득하기를 기원합니다.

초등학교 1학년 학생들은 학교보건법 및 학교건강검사규칙에 따라 매년 건강검진을 실시하고 있습니다. 이에 2023학년도 1학년 건강검진을 다음과 같이 단체 방문검진으로 진행하고자 하오니, 아래 **동의서와 함께 검사(검진) 기록지, 문진표**를 작성하신 후 **5월 16일(화)까지 담임교사에게 제출**하여 주시기 바랍니다.

- ☀ 작성 시 유의사항: **검사 기록지와 문진표의 빨간색 테두리로 표시된 부분만 작성**해야 합니다.
- ☀ 개별 방문검진 희망 학생은 학부모님 동행 하에 지정 검진기관(철원병원)에서 검진 완료 후, **검진 사실을 담임교사에게 알려주세요.**

검진대상	1학년 학생 전원
검진일시	2023. 5. 23.(화) 09:10~11:30 (※ 이동시간 포함)
검진기관	철원병원
검진방법	단체 방문검진 <ul style="list-style-type: none"> ▶ 인솔교사 동행 하에 통학버스로 검진기관 이동 후 검진 실시 ▶ 이동 간, 검진 전·중·후 코로나19 방역수칙 철저히 준수
검진비용	무료(학교회계 지출)
검진결과	검진기관에서 가정으로 우편 통보 또는 학교로 통보 후 학생에게 배부
검진항목	<ul style="list-style-type: none"> ▶ 키, 몸무게, 비만도 ▶ 진찰·상담, 척추형태, 시력, 안질환, 청력, 귓병, 콧병, 목병, 피부병, 혈압, 소변검사

■ 검진 전 주의사항

1. 검진 결과에 영향을 줄 수 있는 심한 운동은 2~3일 전부터 삼가도록 합니다.
2. **검진 당일** 소변검사를 위해 가능한 **소변을 보지 않고 등교**하고, **안경 착용 학생은 시력검사 시 안경 착용**

2023. 5. 9.

중리초등학교장



1학년 단체 방문 건강검진 동의서

학년 반 번 이름 _____

* 동의서는 **검사 기록지, 문진표와 함께 5월 15일(월)까지 담임교사에게 제출**하여 주십시오.

동의 여부 (※ 해당하는 곳에 ○ 표시)	보호자 확인
<input type="checkbox"/> 학교에서 인솔하는 단체 방문검진에 동의합니다. ()	성명 (서명)
<input type="checkbox"/> 아니요, 단체 방문검진에 동의하지 않습니다. 개별로 검진기관을 방문하여 검진하겠습니다. ()	

2023. 5. .

중리초등학교장 귀하