



슬기롭고 가슴 따뜻한  
어린이를 육성하는

중리 초등학교

Tel: (교무실) 533-1155

# 중리통신

홈페이지: <http://joongni.es.kr/>

경기도 포천시 관인면 한탄강2로 125-32

2023-36호

학생고충상담전화  
1588-7179, 534-0118

## 2023학년도 2, 5, 6학년 구강검진 안내(동의서, 문진표 등 포함)

학부모님 가정에 건강과 행복이 가득하기를 기원합니다.

초등학교 2, 5, 6학년 학생들은 학교보건법 및 학교건강검사규칙에 따라 매년 구강검진을 실시하고 있습니다. 이에 2023학년도 구강검진을 다음과 같이 단체 방문검진으로 진행하고자 하오니, 아래 **동의서와 함께 학생구강검진 기록지(문진표)**를 작성하신 후 **5월 16일(화)까지 담임교사에게 제출**하여 주시기 바랍니다.

※ 작성 시 유의사항: **학생구강검진 기록지의 빨간색 테두리로 표시된 부분만 작성**해야 합니다.

→ 수검자 인적사항, 구강증상에 대한 물음, 구강건강행태에 대한 물음 문항을 빠짐없이 작성

※ 개별 방문검진 희망 학생은 학부모님 동행 하에 지정 검진기관(철원병원)에서 검진 완료 후, **검진 사실을 담임교사에게 알려주세요.**

검진대상	2, 5, 6학년 학생 전원
검진일시	2023. 5. 23.(화) 09:10~11:30 (※ 이동시간 포함)
검진기관	철원병원
검진방법	단체 방문검진 ▶ 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	▶ 치아상태 검사: 충치, 충치발생 위험치아, 결손치아(영구치에 한함) ▶ 구강상태 검사: 구내염 및 연조직질환, 부정교합, 구강 위생상태, 그 밖의 치아상태

### ■ 검진 전 주의사항

1. **결석으로 인해 구강검진을 하지 못한 경우, 학부모님 동행 하에 개별 방문검진을 실시**해야 하오니 검진 당일 결석하지 않도록 협조 부탁드립니다.
2. 구강검진을 위해 **반드시 양치질을 하고 등교**합니다.

2023. 5. 9.

중리초등학교장



## 2, 5, 6학년 단체 방문 구강검진 동의서

학년 반 번 이름 \_\_\_\_\_

\* 동의서는 **학생구강검진 기록지(문진표)와 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 <b>동의하지 않습니다.</b> 개별로 검진기관을 방문하여 검진하겠습니다. ( )	

2023. 5. .

중리초등학교장 귀하