

교육 비전  
즐거운 배움으로 함께  
성장하는 행복한 학교



발행일 : 2022.6.27.(월)

교무실 : 542-1633  
행정실 : 542-0439  
F A X : 543-0633

## -2,3,5,6학년 구강검진 실시 안내-

학부모님 가정에 건강과 행복이 가득하시길 기원합니다.

2022학년도 2,3,5,6학년 학생 구강검진을 실시하고자 하오니 내용을 확인하시고 **8월 31일(수)까지 검진을 완료하신 후 하단의 확인증을 담임선생님께 제출**하여 주시기 바랍니다.

또한, 구강검진을 받은 후 병원에서 받은 구강검진 결과 통보서 상 치아우식증 또는 치주질환 등이 발견된 학생은 치과 치료, 치아 교정 등 필요한 조치를 취하여 주시기 바랍니다.

- \* 검진 기간 : **2022년 6월 27일(월)~8월 31일(수)**
- \* 검진 대상 : 2, 3, 5, 6학년 학생
- \* 검사 비용 : 무료(학교예산에서 지출)
- \* 검진 방법 : 학교에서 지정한 검진기관 중 원하는 기관을 선택하여 학생이 보호자와 함께 병원에 방문하여 실시
- \* 검사 기관 세부사항 안내

검진기관	선택 1 송우플랜트치과	선택 2 100세치과
소재지	포천시 소흘읍 송우로 62 3층	포천시 소흘읍 솔모루로 79 3층
전화번호	031-8080-2879	031-544-2282
검사시간	-월~금 09:30~17:30(점심 13:00~14:00) *목요일 야간진료: 18:30~19:30	-월,화,수,금 09:30~18:00 (점심 13:00~14:00) - <b>목요일</b> 14:00~20:00 진료( <b>오전 진료 없음</b> ) -토요일 09:00~13:00 - <b>매달 마지막 주 수요일은 오전 진료만 실시</b>
검사내용	-구강검진(치아 및 구강상태)	

### \* 검진 주의사항

- 선택 두가지 중 하나만 선택하여 방문합니다.
- 착오로 2개 기관에서 중복 검진 받은 경우 추가 비용은 학부모님이 부담하시게 됩니다.
- **검진 전 전화로 방문하고자 하는 병원 상황을 확인**하시고 **학부모님과 함께 방문**하시기 바랍니다.
- 구강검진에 대한 문의사항은 보건실(031-542-1633)로 연락바랍니다.

2022년 6월 27일

선 단 초 등 학 교 장

----- 절 ----- 취 ----- 선 -----

<학교제출용> 2,3,5,6학년 구강검진 확인증 및 만족도 조사(보호자 작성)

( )학년 ( )반 ( )번 이름 : ( )

구강검진일	2022년 월 일	검진치과명	( )치과
구강검진기관의 만족도	<input type="checkbox"/> 만족 <input type="checkbox"/> 보통 <input type="checkbox"/> 불만족		
기타의견			

선단초등학교장 귀하