



## 서울외국인학교 코로나-19 방문자 출입 설문지

코로나-19로 인하여 서울외국인학교는 모든 방문자에게 아래 설문지 작성을 요합니다. 작성된 설문지의 내용을 검토 후 출입이 허용됩니다. 협조에 감사드립니다.

### 개인정보

성명 : \_\_\_\_\_

(학부모이신 경우 학생 성명 : \_\_\_\_\_)

휴대폰번호 : \_\_\_\_\_

방문목적 : \_\_\_\_\_

1. 최근 24시간 이내에 본인 또는 가족이 37.5℃ 이상의 발열이 있었습니까?

☐ 예 ☐ 아니오

2. 최근 24시간 이내에 본인 또는 가족이 아래 증상 중 해당되는 증상이 있었습니까?

COVID-19 증상: 인후통, 기침, 호흡곤란, 오한, 근육통, 두통, 메스꺼움, 구토, 설사, 후각과 미각의 상실, 등

☐ 예 ☐ 아니오

3. 최근 14일 이내에 본인 또는 가족이 확진자가 다수 발생했던 장소를 방문한 사실이 있습니까?

☐ 예 ☐ 아니오

4. 최근 14일 이내에 본인 또는 가족이 확진자의 밀접접촉자로 분류된 사실이 있습니까?

☐ 예 ☐ 아니오

5. 최근 14일 이내에 본인 또는 가족이 해외 여행을 다녀온 사실이 있습니까?

☐ 예 ☐ 아니오

6. 현재 가족이나 동거인 중 자가격리 대상자가 있습니까?

☐ 예 ☐ 아니오

위 기재한 정보에 사실의 누락이나 은폐가 없음을 증명합니다.

성명: \_\_\_\_\_

서명: \_\_\_\_\_ 날짜: \_\_\_\_\_