

[2024학년도 1학기 1차 지필평가 분리 고사실 운영 안내]

안녕하십니까?

항상 학교를 아끼고 사랑하시는 마음에 감사드리며, 학부모님의 가정에 행복과 건강이 함께 하시길 기원합니다.

코로나-19 확진 및 유증상(법정 감염병 증상 등) 학생 중 본인 희망에 따라 학교에 설치된 '분리 고사실'에서 1학기 1차 지필평가(5/1(수) ~ 3(금)) 응시가 가능함을 안내드립니다.

아울러 관련 내용을 다음과 같이 안내드리오니 참고하여 주시기 바랍니다.

1. 자격리(확진·유증상) 학생의 일시적 등교 허용에 따른 분리 고사실 운영 안내

- * 확진 학생: 의료기관의 확진 판정을 받은 학생
- * 유증상 학생: 가정 또는 학교에서 자가 진단 검사 결과가 양성이나 의료기관의 최종 확진을 받기 전인 학생

가. 분리 고사실 대상자: 확진·유증상 학생 중 희망자(반드시 신청서 제출)

※ 확진 및 유증상 학생이 미응시 할 경우 출석인정결석 및 인정비율 100% 적용
(단, 의료기관의 증빙자료 제출 필수)

나. 분리 고사실 응시 신청서 제출 및 응시생 준수 사항

- ① 기한: 신청서(학교홈페이지 공지사항 탑재)는 **시험 시작 전 1주일 전부터 고사 1일 전까지** 제출
(※ 단, 제출기한 종료 후 확진 또는 유증상 발생 시 고사 당일 제출 가능)
- ② 신청 방법: **문자메시지, 이메일, SNS 등을 활용**해 담임교사에게 제출
- ③ 제출 자료: 신청서, 고사 기간 중 확진 또는 유증상 임을 증명할 수 있는 증빙자료
(PCR 결과, 전문가용 신속항원검사 확인서, 자가진단검사 양성결과 중 1가지)
- ④ 응시생 준수 사항

- KF94 마스크 착용 등 개인 방역 철저 준수
- 대중교통 이용은 제한되며 보호자 차량, 도보 이용(신청서에 선택)
- 시험 종료 후 타인과의 접촉을 최소화하고 **즉시 귀가**
- 점심 **급식은 제공되지 않으며, 개인 도시락, 음용수 지참**

다. (유의사항) 과목별 선택적 응시 원칙적으로 제한

(17개 시·도 공통 적용) 확진·유증상 학생이 분리 고사실에서 응시 할 경우 '과목별 선택 응시'를 제한하나, 불가피하게 증상 악화로 응시 여부를 변경(미응시)할 경우 의료기관의 증빙자료를 확인하여 인정 비율 적용

→ 의료기관 증빙자료(의사진단서, 소견서, 진료확인서) **제출 시 100%, 미제출 시 80% 인정**

라. 문의: 담임교사

2024학년도 1학기 1차 지필평가 응시를 위한 등교 및 시험 응시 신청서

☐ 구분 (확진자 ☐, 유증상자 ☐) ※ 해당란에 ☒ 표시

※ 유증상자 : 가정 또는 학교에서 자가진단검사 결과가 양성이나 의료기관의 최종 확진을 받기 전인 학생

☐ 성명 _____ ☐ 등 / 하교 보호자차량(), 도보()

☐ 학과/학년/반번호 _____ 방법 방역택시(), 일반택시()

☐ 주소 _____

※ 시험 당일 실제 거주하고 있는 주소 기재

☐ 연락처

• 학생

• 보호자 1 _____ (관계 :)

• 보호자 2 _____ (관계 :)

※ 비상 상황에서 상시 연락 가능한 연락처 기입 (2개 이상)

※ 신청서에 기재된 개인정보는 분리고사실 응시를 위한 자료로만 활용

☐ 유의사항

- 신청서를 사전에 미제출 시 분리 고사실 마련 상황에 따라 응시가 어려울 수 있으므로 반드시 분리 고사실 응시 신청서 제출
(※ 단, 제출기한 종료 후 확진 또는 의심 증상 발생 시 예외)
- 시험응시 허용 후 증상 악화 등 부득이한 경우를 제외하고, 단순 변경의 경우 남은 고사 기간의 전체 과목 응시가 제한될 수 있음
- 방역준수사항 위반 시 감염병예방법 등에 의거 하여 조치 될 수 있음
- 자세한 사항은 학교의 안내 사항 참고

본인은 위와 같이 2024년도 1학기 1차 지필평가의 분리 고사실 응시를 신청합니다.

첨부 : 고사 기간 중 확진 또는 유증상자임을 증명할 수 있는 자료

신청일자 2024. . .

학생본인 _____ (서명)

보호자 _____ (서명)

정 석 향 공 과 학 고 등 학 교 장 귀 하