

	가 정 통 신	2020학년도 〈제 337 호〉
	2020학년도 겨울방학 늘해랑학교 참여 안내	

☎ 114923 경기도 시흥시 은행고길 18 ☎(교무실)070-7096-7707 담당자 070-7096-7716

안녕하십니까? '늘해랑학교'는 방학 중 특수교육대상학생의 현장체험학습을 포함한 다양한 교육 활동을 제공하는 프로그램입니다. 2020학년도 겨울방학 늘해랑학교 신청을 다음과 같이 안내드리오니 참여를 희망하는 학부모님은 신청서와 동의서를 작성하시고, 추가 증명서류를 준비하시어 **12월 8일 화요일 오전 12시까지** 특수학급 담임교사에게 제출하여 신청하시기 바랍니다.

1. 대 상: 특수교육대상자 48명 (1주차: 24명, 2주차: 24명)  
※특수교육 종일반, 초등돌봄교실, 유치원 방과후 참여학생은 신청대상이 아닙니다.
2. 참가비: 무료 (경기도교육청 지원)
3. 안내사항  
1) 향후 코로나19 사회적 거리두기 단계에 따라 겨울방학 늘해랑학교 운영이 변동될 수 있습니다.  
2) 시흥교육지원청 방과후학교 운영지원단 회의를 거쳐 금년 겨울방학 늘해랑학교 학급 편성인원은 코로나19 감염 예방을 위해 4명으로 조정하고, 여름방학 미운영분을 반영하여 참여일자를 5일로 줄이되 총 참여 학생 인원을 확대하여 운영됨을 안내드립니다.
4. 학생 선발 기준

순위	선정 기준	참고 사항
1	전학기 늘해랑학교 미참가 학생	※ 2019년 겨울 늘해랑학교 3/4이상 결석자는 이번 늘해랑학교 선발대상에서 제외됩니다.
2	늘해랑 참여 횟수가 적은 학생	
3	장애의 정도가 심한 장애인	
4	장애부모가정	
5	조손가정	※ 최종선정 후, 부득이한 사유가 아닌 이유로 돌연취소 할 경우 2021년 여름 늘해랑학교 신청시 가장 후순위로 적용되어 선발함에 유의하시기 바랍니다.
6	한부모가족법상 한부모가정	
7	맞벌이가정	
8	기초생활수급가정	
9	차상위계층	※ 장애등급제 폐지 후, 장애의 정도가 심한 장애인/장애의 정도가 심하지 않은 장애인을 기준으로 장애인증명서를 받습니다.
10	장애의 정도가 심하지 않은 장애인	
11	장애 미등록	
12	고학년 순	
13	생년월일 빠른 순	
14	그 외, 특수교육 방과후학교 운영지원단에서 결정	

#### 5. 신청·동의서 및 증명서류 제출

제출서류	
<b>제출 유의사항</b> · 신청자별 해당되는 가장 우선되는 1개의 순위에 대한 서류를 확인하시어 제출해주시기 바랍니다. · 장애인증명서는 2019년 7월 장애등급제 단계적 폐지로 인한 기존 복지카드 상 기준과 혼선이 우려되어 정확한 경찰과 이용시설 확인을 위한 용도로 사용됩니다. · 제출서류 미비 시, 신청이 취소되오니 선정과정의 원활한 진행을 위하여 신청 전 사전확인 부탁드립니다. · 서류 내 주민등록번호 뒷자리는 지우거나, 별표(*****)로 발급하여 제출하시기 바랍니다.	
1순위	2019 겨울 늘해랑학교 참가여부
2순위	총 늘해랑학교 참여 횟수가 적은 학생 (2010년 여름부터~2019년 겨울까지)
3순위	장애의 정도가 심한 장애인

4순위	장애인부모가정	① 참가신청서 ② 보호자동의서 ③ 장애인증명서(장애인 등록 학생의 경우 제출) ④ 가족관계증명서 ⑤ 부모의 장애인증명서 또는 복지카드
5순위	조손가정	① 참가신청서 ② 보호자동의서 ③ 장애인증명서(장애인 등록 학생의 경우 제출) ④ 가족관계증명서
6순위	한부모가족법상 한부모가정	① 참가신청서 ② 보호자동의서 ③ 장애인증명서(장애인 등록 학생의 경우 제출) ④ 한부모가족 증명서: 법정 한부모가족 증명서
7순위	맞벌이가정	① 참가신청서 ② 보호자동의서 ③ 장애인증명서(장애인 등록 학생의 경우 제출) ④ 부모의 재직증명서 ⑤ 가족관계증명서
8순위	기초생활수급가정	① 참가신청서 ② 보호자동의서 ③ 장애인증명서(장애인 등록 학생의 경우 제출) ④ 국민기초생활수급자 증명서: 학생 이름으로 된 서류
9순위	차상위계층	① 참가신청서 ② 보호자동의서 ③ 장애인증명서(장애인 등록 학생의 경우 제출) ④ 차상위계층 확인서: 학생 이름으로 된 서류
10순위	장애의 정도가 심하지 않은 장애인	① 참가신청서 ② 보호자동의서 ③ 장애인증명서
11순위	장애 미등록	① 참가신청서 ② 보호자동의서

#### 6. 위탁 운영기관 안내

순	운영 기관	운영학급 및 인원(명)					운영 기간	운영시간	소재지	등·하교 방식
		초등	중등	고등	중~고	합계				
1	시 흥장애인 종합복지관	1주차: 4명 2주차: 4명	.	.	1주차: 4명 2주차: 4명	2학급	1주차 1.18.(월)~1.22.(금) 2주차 1.25.(월)~1.29.(금)	10:00~16:00 (6시간)	정왕동	차량 운행
2	경기장애인 부모연대	1주차: 4명 2주차: 4명	.	.	1주차: 4명 2주차: 4명	2학급		09:00~15:00 (6시간)	정왕동	차량 운행
3	하나더하기	.	1주차: 4명 2주차: 4명	1주차: 4명 2주차: 4명	.	2학급		09:00~15:00 (6시간)	계수동 (은계중)	개별 등·하교
합 계		6학급, 총 48명 선발								

※ 자세한 내용은 경기도시흥교육지원청 특수교육지원센터 홈페이지([http://goesh.kr/kr/sub05/sub21\\_3.asp](http://goesh.kr/kr/sub05/sub21_3.asp)) 공지사항에 기관별 운영계획을 탑재할 계획이오니 참고하시기 바랍니다.(게시일:2020.12.4.(금))

2020년 12월 7일

웃 터 골 초 등 학 교 장

## 「2020 겨울방학 늘해랑학교」 참가 신청서

학교명				학년	
학생명				생년월일	
주 소					
보호자	☎ 연락처:		☎ 비상 연락처: (※ 급한 연락사항 발생 시 사용)		
행사사진 동의여부	홍보 또는 실적 증빙자료 목적으로 홈페이지 게시 등 사진사용을 동의함 <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음				
참여주간	1개만 체크하세요(금년 겨울 늘해랑학교 참여 대상자는 5일 참여로 운영됩니다.) <input type="checkbox"/> 1주차 참여신청 (1.18.(월) ~ 1.22.(금), 5일) <input type="checkbox"/> 2주차 참여신청 (1.25.(월) ~ 1.29.(금), 5일)				
참여기관	희망순위 2개 기관만 선택하여 기입하세요	시흥장애인종합복지관	경기장애인부모연대	하나더하기	
		(예시) 1희망		(예시) 2희망	
① 2019 겨울 늘해랑학교 참가여부 <input type="radio"/> / <input type="radio"/> X					
② 총 늘해랑학교 참여 횟수 <input type="text"/> *정확히 모르면 공란 (특수교육지원센터 데이터 활용)					
③~⑩에서 순위가 앞서는 1가지만 체크	③순위 장애의 정도가 심한 장애인		④순위 장애 부모		⑤순위 조 손 가정
	⑥순위 한부모가족법상 한 부모 가정		⑦순위 맞벌이 가정		⑧순위 기초생활수급자
	⑨순위 차상위계층		⑩순위 장애의 정도가 심하지 않은 장애인		⑪순위 장애 미등록

↳ ③~⑩ 중 체크한 칸을 증명할 수 있는 증빙서류 제출 (증빙서류 미제출시 '미신청'으로 처리)  
증빙서류 원본은 학교 자체 보관(현장점검시 확인)

	귀가 시 보호자 성명 :	※ 등하교 시 보호자 동반이 원칙
행동특성 및 성향 (알아야 할 사항)	1. 급식 시 편식지도를 위하여 모든 음식을 맛보게 하고 있습니다. 꼭 피하여야 할 금기 음식이 있으면 기록해 주세요. 2. 대소변 훈련은 되어 있습니까? 아직 도와주어야 한다면 어느 부분인지 기록해 주세요. 3. 학교 밖으로 나가는 이탈 행동이 있습니까? 4. 복용하고 있는 약물이 있습니까? 5. 도전적 행동이 있습니까? 6. 기타	

위와 같이 경기도시흥교육지원청 2020학년도 겨울방학 늘해랑학교에 신청합니다.

2020년 12월 일

보호자

(인)

경기도시흥교육지원청교육장 귀하

## 보호자 동의서

### ○ 늘해랑학교 등·하교 및 안전

본인은 위 학생이 경기도시흥교육지원청에서 실시하는 2020년 겨울방학 늘해랑학교에 참여함에 있어서 안전사고(유괴, 성폭력, 교통사고 등) 예방을 위하여 등·하교 시 보호자가 반드시 보호 및 동반할 것과 단체생활 규칙을 준수하여 안전한 활동이 되게 할 것을 서약합니다.

### ○ 응급상황발생시

성명	관계	연락가능시간	의료보험 가입자명	학생 생년월일	희망 의료기관

※ 희망 의료기관을 내/외부 프로그램 상황에 따라 이용하지 못할 경우, 인근 의료기관을 이용함

### ○ 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 활용

개인정보 수집·이용 동의	1. 수집이용목적 : 대상자 선정, 출석부, 포트폴리오, 우수사례 등 2. 수집항목 기본정보 : 이름, 생년월일, 주소, 보호자명, 보호자 연락처, 비상연락처, 소속학교 민감정보 : 학생 및 학부모의 장애인증명서, 복지카드 사본, 경제사황(기초생활수급자, 차상위계층, 맞벌이), 가족사항(조손, 한부모), 행동특성 및 성향(알아야 할 사항) 3. 이용 및 보유기간 : 2020년 겨울방학 늘해랑학교 참가자 선정 ~ 운영 종료 4. 동의를 거부할 수 있으며, 동의 거부 시 선정되지 않습니다.
	<div>개인정보 수집 동의 <input type="checkbox"/>예 <input type="checkbox"/>아니요</div> <div>민감정보 처리 동의 <input type="checkbox"/>예 <input type="checkbox"/>아니요</div>
제 3자 개인정보 제공 동의	1. 제공받는 자 : 늘해랑학교운영기관 2. 제공받는 자의 개인정보 이용 목적 : 늘해랑학교 운영 3. 제공받는 개인정보의 항목 기본정보 : 이름, 주소, 연락처, 보호자명 민감정보 : 장애인명 및 장애정도, 행동특성 및 성향(알아야 할 사항) 4. 제공받는 자의 개인정보 보유 및 이용기간 : 2020년 겨울방학 늘해랑학교 운영 종료 5. 동의를 거부할 수 있으며, 동의 거부 시 선정되지 않습니다.
	<div>개인정보 제3자 제공 동의 <input type="checkbox"/>예 <input type="checkbox"/>아니요</div>

### ○ 개인정보(주민등록번호) 수집 · 제공 사항 고지

개인정보보호법 제24조의2 제1항 제1호에 따라 정보 주체의 동의 없이 주민등록번호를 수집·제공할 수 있습니다.

개인정보 제공받는자	개인정보 처리목적	개인정보 항목	수집·제공근거
보험사	단체보험계약체결	주민등록번호, 보험가입에 필요한 정보	「보험업법 시행령」 제102조 제5항 4호, 「상법」 제735조의 3(단체보험)

### ※ 개인정보 위탁 사항 안내

2020년 겨울방학 늘해랑학교는 수탁자를 선정하여 진행합니다. 위탁운영기관이 선정되면 시흥교육지원청 홈페이지 특수교육지원센터 공지사항을 통해 안내하겠습니다.

신청자: \_\_\_\_\_ 학교 이름: \_\_\_\_\_ (서명)

법정대리인) 관계: \_\_\_\_\_ 이름: \_\_\_\_\_ (서명)

2020년 12월 일

보호자 \_\_\_\_\_ (인)

경기도시흥교육지원청교육장 귀하