

## 2022 아동 상담 도움자료

웃터골초등학교      학년      반      번      이름:

안녕하십니까? 학생들의 바른 교육을 위해 다음과 같은 내용들을 조사합니다. 정확하게 기록해 주시고, 학생들을 교육하는데 참고할 내용이 있으면 함께 기록해 주시기 바랍니다.

**\*주소는 도로명주소(새로운 지번)로 기록해 주세요.**

<b>아 동</b>	이 름			생년월일		
	현 주 소	경기도 시흥시	로	전 화 번 호	집	
					학생 본인	
<b>가족사항</b>	내 용 관 계	성    명	비상 연락처(휴대전화번호)			
<b>본 교 재 학 형 제</b>	학년반	이름	학년반	이름	2022학년도 기준으로 작성	
<b>학원수강 (교내에서 하는 컴퓨터, 영어 등도 기입) 및 아동의 흥미</b>	수강과목		아동의 흥미 및 욕구			
	1		좋아하는 과목			
	2		싫어하는 과목			
	3		특    기			
	4		취    미			
<b>학부모님께서 담임교사에게 하시고 싶은 말씀</b> <small>(학생의 이해에 참고가 될 만한 사항, 또는 급식 시 알레르기나 기타 특이사항이 있을 경우도 적어주십시오.)</small>		<p>※우리 사랑스런 아이를 좀 더 이해하기 위한 조사입니다. 선생님에게 미리 말씀해 주시면 아이를 파악하고 지도하는데 도움이 됩니다.</p>				

**\*뒷면의 개인정보 수집·이용 동의 항목의 내용을 확인하신 뒤에 동의 여부를 꼭 표시 해주시고 작성일과 보호자의 서명도 작성 부탁드립니다.**

☐ 개인정보 수집 · 이용 동의

항 목	수집목적	보유기간
- 인적사항 : 성명, 생일, 학생전화번호 - 보호자 : 성명, 연락처 - 형제자매 : 형제자매 성명, 학년, 반	학생 생활 관리	1년(학년 말까지)

※ 개인정보 수집 · 이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 학생 상담 및 생활 관리에 제한을 받을 수 있습니다.

개인정보 수집 · 이용 동의	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니요
-----------------	----------------------------	------------------------------

☐ 민감정보 수집 · 이용 동의

항 목	수집목적	보유기간
건강정보	학생 생활 관리	1년(학년 말까지)

※ 민감정보 수집 · 이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 학생 생활 관리에 제한을 받을 수 있습니다.

민감정보 수집 · 이용 동의	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니요
-----------------	----------------------------	------------------------------

※ 만 14세 미만 학생의 경우 보호자(법정대리인)의 동의가 필요합니다.

2022년      월      일

보호자(법정대리인)      성명      (서명 또는 인)

웃터폴초등학교장 귀하