

※신청서 제출 기한 (1)일 이전, 보고서 제출 기한 (7)일 이내

「학교장허가 교외체험학습」 신청서						담임		
※신청서 제출 기한 (1)일 이전, 보고서 제출 기한 (7)일 이내						전결		
성 명			학 년 반 번		휴대폰			
본교 출석인정기간 연간 (20) 일	신청 기간	1일 기준	2024년 월 일 ~ 월 일			총 ()일간		
		반일 기준	날짜	2024년 월 일				
		(4시간 미만)	시간	시 분 ~ 시 분				
	우리 학교 학교장허가 교외체험학습 세부 규칙 및 불허기간 확인 ※ 필요시 담임교사와의 사전 협의 또는 문의					(○ , ×)		
학습형태	◦가족 여행() ◦친·인척 방문() ◦답사·견학 활동() ◦체험활동()							
목적지					(숙박시) 숙박장소			
보호자명			관계		휴대폰			
인솔자명			관계		휴대폰			
목 적								
교외체험 학습계획								
학생안전	교외체험학습이 5일 이상 연속될 경우 학생의 건강과 안전을 위하여 주 1회 이상 학생이 담임(담당)교사와 직접 통화하겠습니다.					<input type="checkbox"/> 동의함		
위와 같이 「학교장허가 교외체험학습」을 신청합니다. 2024년 월 일								
웃터골초등학교장 귀하					보호자 : (인) 학생 : (인)			

(이하 답임 작성)

성명			학년 반	학년 반 번
본교 출석 인정 기간 연간 (20) 일	신청 기간	1일 기준	2024년 월 일 ~ 월 일() 일간	
		반일 기준 (4시간 미만)	2024년 월 일 시 분 ~ 시 분(시간)	
금회까지 누적 사용 기간 () 일	위와 같이 허가 처리되었음을 알려 드립니다. 2024. 웃터골초등학교 ()학년 ()반 담임교사 : (인) 보호자님 귀하			

미이행의 경우 시·군·구 아동복지과 또는 수사기관에 통보될 수 있음을 알려드립니다.

※ 보고서 제출 기한: 체험학습 종료 후 (7)일 이내

[illegible]

[illegible]

「학교장허가 교환학습」 신청서		담임		부장		교감		교장	
성 명				학 년 반		제 학 년 반 번			
신청 기간		2024년 월 일 ~ 월 일 () 일간							
		※ 허가 기간은 공휴일 포함하여 해당 학년도 단위로 한다. ※ 위탁 희망 학교에 공문을 통해 위탁가능 여부를 최종 확인한 후 보호자에게 허가여부 통보 ※ 국내에 한함							
위탁희망학교		시도명() ()학교							
보호자명				관계				연락처	
교환학습 목적 또는 사유									
학습계획 및 생활계획									
위와 같이 「학교장허가 교환학습」을 신청합니다.									
2024년 월 일									
보호자 : (인)									
학생 : (인)									
웃터폴초등학교장 귀하									