	마지교육통신	【교무실】 959-4102 【행정실】 959-1031 담당자 : 담임교사

학생지도를 위한 기초자료 조사서(1학년)

담임선생님이 학생을 지도하고 급한 일이 있을 때 연락하는 데 필요한 내용만 여쭙니다. 적기 어려운 칸은 비워 두셔도 됩니다. 작성한 조사서는 **입학식 날(2027. 3. 2. 화) 담임선생님께** 내 주세요.

1. 학생과 비상 연락처

학생	1학년 ( )반 ( )번		이름:	휴대전화(있는 경우):
비상 연락처 (보호자)	**순서**	**학생과의 관계**	**성명**	**연락처**
	1			
	2			
우리 학교에 다니는 형제자매 (있는 경우)	**이름**		**학년 - 반**	

2. 등·하교 안전한 등·하교 지도에 씁니다.

등교 방법	☐ 걸어서 ☐ 보호자 차량 ☐ 통학차량 ☐ 기타( )
하교 방법 (모두 표시)	☐ 보호자 마중(학생과의 관계:) ☐ 돌봄교실 ☐ 방과후 교실 ☐ 학원 차량 ☐ 통학차량 ☐ 혼자 귀가 ☐ 기타( )

3. 건강 급식과 안전 지도에 씁니다. 입학식 날부터 급식을 합니다.

음식 알레르기	☐ 없음 ☐ 있음(음식 이름:)
학교생활에서 주의할 건강 사항	예: 먹고 있는 약, 피해야 할 활동

4. 선생님께 알리고 싶은 내용 적고 싶은 것만 적어 주세요.

좋아하는 것, 잘하는 것	
학습·생활에서 도움이 필요한 점	
그 밖에 알리고 싶은 점	

※ 조사서에 적기 어려운 내용은 담임선생님과 상담할 때(전화 상담 가능) 말씀해 주셔도 됩니다.

5. 개인정보 수집·이용 동의 「개인정보 보호법」 제15조, 제23조

구분	수집 항목	수집 목적	보유 기간	동의 여부
개인정보	학생 이름·휴대전화, 보호자 관계·성명·연락처, 우리 학교에 다니는 형제자매 이름·학년·반, 등·하교 방법, 선생님께 알리고 싶은 내용	학생 생활지도와 상담, 비상 연락	2027학년도 말까지(1년)	☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음
민감정보 (건강)	음식 알레르기, 학교생활에서 주의할 건강 사항	급식 지도, 건강·안전 지도	2027학년도 말까지(1년)	☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

※ 동의를 거부할 권리가 있습니다. 다만 동의하지 않으면 비상 연락, 학생 상담과 생활 지도에 제한을 받을 수 있습니다. 수집한 정보는 위 목적으로만 쓰고, 보유 기간이 끝나면 바로 파기합니다.

2027년 월 일 보호자 성명: (서명 또는 인)

2026. 12. 23.

마 지 초 등 학 교 장