마지교육통신

【교무실】959-4102
【돌봄실】070-4803-9261

≪ 2027학년도 돌봄교실 새학기 안내 및 안전귀가 동의서 ≫

안녕하세요? 학부모님 가정에 건강과 화목이 가득하시길 기원합니다.
본교 돌봄교실은 안전하고 편안한 돌봄교실이 되도록 노력하겠습니다.
다음은 돌봄교실 이용 안내입니다. 다음의 내용을 확인하시고 회신해 주시기 바랍니다.

1. 3월 2일(화) 돌봄교실은 정상 운영하며 간식도 제공됩니다.
2. 안전한 돌봄교실 운영을 위하여 **돌봄교실 이용안내 및 안전지도 준수사항**을 확인하시고 **「안전귀가 동의서」**를 제출해 주시기 바랍니다.

◈ 돌봄교실 안내 ◈

돌봄교실	돌봄교실 위치	담당	연락처
늘봄학교1	후관 1층(2학년 교실 옆)	초등보육전담사	070-4803-9261

◈ 돌봄교실 이용안내 및 안전지도 준수사항 ◈

1. 초등돌봄교실 참여학생의 문제행위로 인하여 초등돌봄교실 운영에 지장을 초래하는 경우가 월(매월1일부터 말일 기준)3회 이상 반복될 경우에는 해당 학생·학부모에게 상담을 통해 시정을 요구하고, 그 이후에도 개선되지 않을 시에는 퇴실 조치할 수 있습니다. 퇴실 이후에는 1개월간 재입급 제한을 받을 수 있습니다.
2. 초등돌봄교실 참여학생이 결석 또는 조퇴 시에는 보호자가 문자나 전화로 미리 연락을 취해야 하며 부모님의 연락을 직접 받지 않은 경우에는 안전관리 상 조퇴가 허용되지 않습니다.
3. 귀가는 학부모 또는 대리인(학원 포함) 대면 인계 동행 귀가가 원칙이나 사정상 불가할 경우 자율귀가에 속하며 퇴실 이후의 안전사고에 대한 것은 보호자의 책임이며, 학교에 어떠한 이의도 제기하지 않습니다.
4. 학생의 주소, 전화번호, 가족관계 등 학생의 신상에 변경이 있을 경우는 '초등보육전담사' 에게 통보하겠습니다. (개인 정보는 학생 안전을 위해 활용하며 다음 서명으로 동의한 것으로 간주)
5. 돌봄 프로그램 종료 후 귀가 방법과 퇴실 시각을 준수하며, 변경이 있는 경우에는 반드시 담당보육전담사에게 사전 연락합니다.(메세지 권장)
6. 학생이 전염되는 질병이 발생하였을 경우 학교에 즉각 통보하고, 학교의 조치에 따르겠습니다.
7. 학생의 질병으로 초등보육전담사가 귀가를 요청할 경우에는 즉시 학생을 데려가겠습니다.
8. 응급조치 이상의 긴급 의료 행위가 요구될 경우에는 부모가 조치를 취해야 하며, 부모에게 연락이 어려운 경우에만 학교에 권한을 위임합니다.
9. 돌봄교실 운영시간 중에는 교문 밖 타 기관 교습 후, 돌봄교실로 돌아올 수 없습니다.(학원수강을 위하여 학교 밖으로 나간 경우 귀가로 간주함)

2026년 12월 23일
마 지 초 등 학 교 장

돌봄교실 안전귀가 동의서

학생명		보호자		연락처	

1. 귀가 방법

구분		요일별 귀가 방법 및 희망 시각 ※귀가방법별 해당 요일 체크(✓) 및 귀가 희망 시각 기재					동행자	비고 (사유)
		월	화	수	목	금	성명 (연락처)	
①보호자 동행	체크							
	시각							
②대리인 동행 (학원 포함)	체크							
	시각							
③자율 귀가 (혼자 귀가)	체크							
	시각							

2. 기타

응급처치 시 피해야 할 약	
알레르기 및 특정 질병 유무	

돌봄교실 대리인 동행 귀가 위임장

돌봄교실 참여 학생 (　　)의 보호자 (　　)는 개인 사정으로 인하여 보호자 동행 귀가를 하지 못하므로 대리인에게 학생 (　　)를(을) 동행 귀가시킬 것을 위임합니다.

학년		학생 명		보호자 명	
학생과의 관계		연락처			

대리인 성명	학생과의 관계	연락처

「돌봄교실 이용안내 및 안전지도 준수사항」에 동의하며 대리인 동행귀가 시 신변안전에 대하여 귀교에 책임을 묻지 않을 것을 서명합니다.

20　　년　　월　　일

보호자:　　(인)

마지초등학교장 귀하

마지교육통신

【행정실】959-1031
【돌봄실】070-4803-9261

《 2027학년도 돌봄교실 간식 안내 및 징수.반환 동의서 》

학부모님 가정에 건강과 화목이 가득하시길 기원합니다.
2027학년도 돌봄교실 간식 신청 및 징수.반환 절차를 아래와 같이 안내해 드립니다.
참고하시고 회신해 주시기 바랍니다.

1. 간식은 수익자 부담이며 매월 스쿨 뱅킹으로 징수합니다.
   (※교육비 지원대상자는 무료)
2. 간식 제공기간: 2027. 3. 2. ~ 2028. 2. 29.(※방학은 재수요조사)
3. 간식 1일 제공 단가: 낙찰가(미정)
   (※1학기, 2학기 간식비는 파주교육지원청 통합구매 낙찰가로 결정)
4. 반환 사유 발생→ 불참 신청서 제출→ 행정실 확인 후 반환

◈ 간식비 반환 규정 ◈

구분	반환 사유 발생일	반환 금액
간식 및 급식을 제공할 수 없게 된 경우	간식 및 급식을 제공할 수 없게 된 날	이미 납부한 간식 및 급식비를 일할 계산한 금액
본인의 의사로 간식 및 급식의 참여를 포기한 경우	간식 및 급식 불참(미실시)일 7일 전(주말, 공휴일 제외)까지 불참(미실시)신청서를 제출한 경우	이미 납부한 간식 및 급식비를 일할 계산한 금액

※ 식품위생 및 안전관리를 위해 돌봄교실 내 외부 음식 반입 및 간식 반출을 제한합니다.
※ 불참(미실시)신청서는 마지초 홈페이지 공지 사항 272번에 있습니다.
※ 문의 사항은 돌봄실(070-4803-9261)로 연락 바랍니다.

【 2027학년도 간식 신청 및 징수·반환 동의서 】

학년	학생 명	간식 신청 (O, X)	보호자 명	보호자 서명

20 . . .

마지초등학교장 귀하

건강상태 조사·응급환자 관리 안내

◈ 응급환자 관리 안내 ◈

▶ 돌봄교실에서는 학생이 다칠 경우 간단한 응급조치를 하고 필요한 경우 보호자에게 연락, 보호자와 동행하여 병원진료를 받도록 하고 있습니다. 아동들에게 항상 행선지와 연락 가능한 전화번호를 알려주십시오.

▶ 위급하지 않으나 병원 이송이 필요한 경우에는 보호자와 연락 후 **인근병원으로 후송**합니다. 자주 가는 병원이나 진료를 받고 있는 병원이 있으면 보육전담사에게 알려주시기 바랍니다.

▶ 위급상황으로 즉각적인 이송이 필요한 경우 119를 통한 응급후송이 이루어질 수 있습니다.

◈ 응급처치동의서 ◈

학생의 사고 시 가장 먼저 부모님에게 연락드립니다. 사고발생 시 응급처치는 부모의 동의하에 이루어짐을 허락합니다. 따라서 귀교에서의 응급사고 시 응급처치에 대한 신속한 체계가 이루어질 수 있도록 응급처치(절차)에 대한 권한을 귀 기관에 위임할 것에 동의합니다.

보호자 : **(서명 또는 인)**

<table>
<tr><th>학년</th><th>반</th><th>성별</th><th>학생 이름</th><th>보호자 명</th><th colspan="2">응급상황 시 전화번호</th></tr>
<tr><td rowspan="2"></td><td rowspan="2"></td><td rowspan="2"></td><td rowspan="2"></td><td rowspan="2"></td><td>1차연락처</td><td rowspan="2"></td></tr>
<tr><td>관계 :</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="4">자주 이용하는
병, 의원</td><td colspan="3" rowspan="4">병원명 : ☎</td><td>2차연락처</td><td rowspan="2"></td></tr>
<tr><td>관계 :</td></tr>
<tr><td>3차 연락처</td><td rowspan="2"></td></tr>
<tr><td>관계 :</td></tr>
</table>

◈ 건강 상태 조사 ◈

자녀의 건강 상태를 파악하여 건강한 학교생활을 할 수 있도록 건강기초자료로 활용하고자 하오니 상세히 기록하여 주시기 바랍니다. (질병명과 현재 치료여부 및 약물복용 여부기재)

1. 신체적, 심리적인 질병 (선천적,과거 또는 현재 앓고 있는 질병)	질병명: 현재 상태:
2. 운동장애 유무 (선천적 또는 사고로 인한 운동장애)	
3. 언어 장애 유무	
4. 청력장애 유무	✿보청기 착용함( ) ✿좌측장애( ), 우측장애( )
5. 시력장애 유무	
6. 특이체질 (주사, 약물, 음식, 알레르기 및 아토피)	알러지 약품: 알러지 식품:
7. 학생 건강과 관련 담임/보건교사가 알아야 할 사항을 자세하게 기록해 주시기 바랍니다.	

20 . . .

마지초등학교장 귀하