

서식 1

(보호자 → 재적학교 → 위탁기관)

※ 보호자가 재적학교에 위탁교육을 신청 후, 재적학교에서 위탁형 다문화대안교육기관으로 송부하는 서류입니다.

다문화대안교육 위탁 신청서

학생 정보	성 명			생년월일		
	출 생 국		현 국적		체류자격	
	주 소	(우)				
	학 교			자택전화		
	학년/반/ 번호			E-mail		
위탁희망 교육기관			휴대폰 번 호	학 생		
				학부모		
위탁 구분	<input type="checkbox"/> 신규 위탁	<input type="checkbox"/> 재위탁		20 . . . ~ 20 . . . 00학교 위탁교육 이수		
[신청사유] 가급적 6하원칙에 따라 신청 사유를 자세히 기록하여 주시기 바랍니다.						
<p style="text-align: center;">위와 같이 다문화대안교육 위탁교육을 보호자 연서로 신청합니다.</p> <p style="text-align: center;">20 년 월 일</p>						
구 분	관 계	성 명	동의여부		확 인	
학 생			<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 비동의		(서명 또는 인)	
보호자			<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 비동의		(서명 또는 인)	
<p>※ 보호자 동의 없이 신청 시, 추후 수탁 취소 처리됩니다.</p> <p style="font-size: 1.2em; margin-top: 20px;">고양시다문화대안학교장 귀하</p>						

※ 재적학교에서 위탁기관으로 송부하는 위탁 추천 서류입니다.

다문화대안교육 위탁 추천서

성 명							생년월일						
주 소	(우)												
학 번	()학년()반()번						소속 학교 담임 교사	성 명					
위탁기관명								학교전화					
								FAX					
								휴대전화					
								E-mail					
구 분 학 년	출 결 상 황												
	결석일수			지 각			조 퇴			결 과			
	질병	미인정	기타	질병	미인정	기타	질병	미인정	기타	질병	미인정	기타	
1학년													
2학년													
3학년													
[추천 사유] 추천 사유를 자세히 기록하여 주시기 바랍니다.													
위 학생을 귀 기관의 대안교육 위탁학생으로 추천합니다. 20 년 월 일 위탁형 다문화대안교육기관 고양시다문화대안학교장 귀하													