

# 2024학년도 익산솜리유치원 입학 관련 안내

## 1. 2024학년도 입학에 관한 일정 안내

### 가. 신입 유아 오리엔테이션 및 서류 배부 및 제출

- 1) 일 시: 2023년 12월 14일(목)  
만 3,4,5세 ⇒ 14:00~15:00 (13:50까지 등록)
- 2) 대 상: 만 3,4,5세 신입 유아의 부모 또는 보호자 1인
- 3) 장 소: 익산솜리유치원 행복나눔방(2층 강당)

	신입유아	재입학생
양 식	홈페이지 양식 다운 및 유치원에 비치	가정으로 유인물 배부
제출일시	2023. 12. 14. (목)	2023. 12. 13. (수) ~ 2023. 12. 15. (금)
제출방법	오리엔테이션 후 행복나눔방에 제출 ※ 당일 참석이 어려울 경우 유치원으로 전화 후, 개별방문하여 2023.12.20.(수)까지 유치원 제출	각반 담임

### 나. 2024학년도 교육과정 설명회

- 1) 날짜: 2024. 2. 14.(수) 예정 (※추후 별도 안내)
- 2) 장소: 익산솜리유치원 행복나눔방(강당)

## 2. 2024학년도 입학에 관한 서류 제출

가. 모든 서류는 익산솜리유치원 홈페이지(익산솜리유치원.kr)에 탑재되어 있음

### 나. 2024학년도 입학유아 제출 서류

순	서류내용	재입학생	신입생	비고
1	개인정보 수집 이용 일괄동의서	○	○	
2	등하교 및 통학차량 이용 신청서	○	○	
3	유아 생활 기초조사서	○	○	
4	현장체험학습 참여조사서	○	○	
5	방과후 과정 신청서 및 귀가 동의서	○	○	
6	응급처치 동의서	○	○	
7	영유아 건강검진 정보 제공 이용동의서	○	○	
8	아동의 안전한 보호와 양육을 위한 보호자 동의서	○	○	
9	익산솜리유치원 생활 체육복 신청서	×	○	
※서류작성 시 빠진 부분이 없도록 작성해 주세요.(성명, 월, 일, 등)				

익산솜리유치원장

[붙임1]

2024학년도 개인정보 수집·이용 일괄 동의서

업무명	개인정보 수집·이용 내용	동의여부
유치원 교육활동 관련	1. 수집이용목적: 유아명부작성, 출석부, 비상연락망, 아이행복카드, 유치원생활기록부, 각종 원내 대회 참가시, 각종 현장체험학습 참가시 보험처리 및 위탁업무처리 등 유치원 교육활 동 업무시 필요한 내용 (※ 전학시 유치원생활기록부 송부 동의 포함) 2. 수집항목: 유아(반, 성명, 주소, 생년월일), 보호자(성명, 생년월일, 휴대전화번호) 3. 이용 및 보유기간: <b>1년</b>	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요
학교종이, SMS 문자 서비스	1. 수집이용목적: 유치원 교육활동 안내 및 교육활동 영상정보(사진, 동영상), 학교정보 연락 사항 신속 전달, 가정통신문 등 각종 안내문 안내 2. 수집항목: 유아(반, 성명), 보호자(성명, 휴대전화번호) 3. 이용 및 보유기간: <b>재학 기간</b> 4. 동의를 거부할 수 있으며, 동의 거부 시 긴급 및 기타 공지 사항을 전달받을 수 없습니다.	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요
교육활동 홍보	1. 수집이용목적 : 학교홈페이지, 홍보지, 언론사, 현수막 등을 활용한 교육활동 홍보 2. 수집항목 : 반, 성명, 교육활동 영상정보(사진, 동영상), 우수 교육활동 결과 3. 이용 및 보유기간 : <b>재학 기간</b> 4. 동의를 거부할 수 있으며, 동의 거부 시 우수 교육활동 홍보에서 제외됩니다.	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요
	◆개인정보의 제3자 제공 1. 개인정보를 제공받는 자: <b>각종 언론사, 불특정다수의 홈페이지 이용자 및 홍보지 구독자</b> 2. 제공받는 자의 개인정보 이용 목적: <b>교육활동 홍보 및 교육성과 홍보</b> 3. 제공하는 개인정보 항목: 반, 성명, 교육활동 사진 및 동영상, 우수 교육활동 결과 4. 제공받는 자의 보유 및 이용기간: <b>이용목적 달성 시</b> 5. 개인정보 제공을 거부할 수 있으며, 동의 거부 시 우수 교육활동 홍보에서 제외됩니다.	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요
방과후 과정	1. 수집이용목적: 방과후 과정 참여 유아 선정 및 운영 2. 수집항목: 유아(반, 성명)/보호자(성명, 연락처) 3. 이용 및 보유기간: <b>1년</b> 4. 동의를 거부할 수 있으며, 동의 거부 시 방과후 과정 선정에 제한을 받을 수 있습니다.	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요
방과후 과정 연장반	1. 수집이용목적: 방과후 과정 연장반 참여 유아 선정 및 운영 2. 수집항목: 유아(반, 성명)/보호자(성명, 연락처) 3. 이용 및 보유기간: <b>1년</b> 4. 동의를 거부할 수 있으며, 동의 거부 시 방과후 과정 연장반 선정에 제한을 받을 수 있습니다.	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요
졸업앨범 제작 (졸업예정자)	1. 수집이용목적: 졸업앨범제작 2. 수집항목: 사진, 반, 성명 3. 이용 및 보유기간: <b>졸업앨범 제작(배포) 완료시까지</b> 4. 동의를 거부할 수 있으며, 거부 시 졸업앨범에서 유아 정보 누락 및 졸업앨범 신청에 제한을 받을 수 있습니다.	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요
	◆개인정보의 제3자 제공 1. 개인정보를 제공받는 자: <b>졸업앨범 제작업체</b> 2. 제공받는 자의 개인정보 이용 목적: 졸업앨범 제작 3. 제공항목: 사진, 반, 성명 4. 제공받는 자의 이용 및 보유기간: <b>졸업앨범 제작기간</b> 5. 동의를 거부할 수 있으며, 거부 시 졸업앨범에서 유아 정보 누락 및 졸업앨범 수령에 제한을 받을 수 있습니다.	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요

위와 같이 개인정보 처리에 대한 의견을 제출하니 처리하여 주시기 바랍니다.

유 아 명: \_\_\_\_\_

※ 만 14세 미만 학생인 경우 반드시 법정대리인의 동의가 필요합니다.

보호자(법정대리인) 성    명 : \_\_\_\_\_ [서명 / 인]

※ 수집한 개인정보는 정보주체의 동의 없이 수집한 목적 외로 사용하거나 제3자에게 제공되지 않습니다.

## 관계법령에 의해 수집 · 이용 및 제공하는 개인정보

※ 아래의 업무는 유치원에서 보유하고 있는 개인정보를 관계 법령에 의해 정보주체 동의 없이 수집 · 이용 · 제공합니다.

업무명	개인정보 수집 · 이용 · 제공 내용
건강조사 및 응급환자 관리	1. 수집이용목적: 건강조사, 건강상태 파악 및 응급환자 관리를 위함 2. 수집항목: 학생개인질병 및 건강상태, 건강조사, 보호자연락처, 보호자 부재 시 연락처, 보호자명, 취학 전 접종내역(신입생만) 3. 이용 및 보유기간: 재학 기간 ※ 코로나19 대응관련 유아의 위생, 방역, 전염병 확산 방지 등에 관한 업무시 필요한 경우 포함 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">관계법령: 학교보건법, 학교보건법 시행령, 학교건강검사규칙, 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 제31조</div>
학교생활 기록 (NEIS 입력)	1. 수집이용목적: 학교생활 기록 2. 수집항목: 인적사항, 학적사항, 출결상황, 신체발달상황, 건강검진, 유아발달상황, 그 밖에 교육목적에 필요한 사항 3. 이용 및 보유기간: 준영구 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">관계법령: 유아교육법 14조, 유치원생활기록부 작성 및 관리지침(교육부고시 제2020—315호)</div>
유아학비 지원	1. 수집이용목적: 유아학비 지원 2. 수집항목: 성명, 주민등록번호, 주소, 가족관계, 사회보장자격 결정정보, 건강보험료 부과금액, 인터넷 통신 회사 가입정보 및 가입자 주민등록번호, 건강정보, 보호자성명 및 연락처 3. 이용 및 보유기간: 교육비 지원 기간 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">관계법령: 유아교육법 제24조</div>
학교안전 공제회	1. 수집이용목적: 학교 안전사고에 대한 예방 및 보상공제 2. 수집항목: 성명, 생년월일, 성별, 반, 주소, 전화번호, 계좌정보(은행명, 예금주, 계좌번호) 3. 이용 및 보유기간: 학교 안전사고 발생 및 공제급여 청구 시 4. 제공받는 자: 학교안전공제회 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">관계법령: 학교안전사고 예방 및 보상에 관한 법률</div>

# 행정정보 공동이용 사전동의서

1. 이용기관 명칭(유치원명): 익산숨리유치원

2. 이용사무(이용목적): 유아교육정보시스템을 통한 유아 정보 관리  
(유치원생활기록부 작성·관리)

3. 공동이용 행정정보(구비서류): 주민등록표 등·초본

※ 이용기관은 본인이 동의한 위 공동이용 행정정보를 확인하기 위해 「개인정보 보호법」 시행령 제 19조에 따라 주민등록번호 또는 외국인등록번호가 포함된 행정정보를 처리할 수 있습니다.

4. 정보 공동이용기간: 2024학년도(2024.3.1 ~ 2025.2.28)

5. 정보주체(본인) 동의사항

○ 본인은 위 사무의 처리를 위하여 「전자정부법」 제36조에 따른 행정정보 공동이용을 통해 이용기관의 업무처리담당자가 전자적으로 본인의 구비서류(공동이용 행정정보)를 확인하는 것에 동의합니다.

※ 만일, 본인이 위 행정정보 이용에 대해 동의를 하지 아니할 경우에도 불이익은 없습니다. 다만, 동의하지 아니한 경우에는 본인이 해당 구비서류를 제출하여야 합니다.

년 월 일

대상자 본인 유아성명:

유아생년월일 : 20 . .

※ 만 14세 미만의 아동인 경우 반드시 법정대리인의 동의가 필요합니다.

법정대리인(보호자) 성명: (서명 또는 인)

관계:

【붙임2】

2024학년도 등·하교 및 통학차량 이용 신청서

유 아 명	(만 세)
생년월일	년 월 일

위 유아는 부모가 유아의 등·하교를 지도하고, 등·하교 시 유아 안전사고에 대하여 책임질 것을 서약합니다.

기간	2024년 3월 ~ 2025년 2월			
등교 및 하교 방법	통학차량 이용	도보	자가용	기타
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
보호자 연락처 및 관계	H.P: (관계: )	H.P: (관계: )	H.P: (관계: )	H.P: (관계: )

※ 부모 외 대리인이 등·하교를 시킬 경우

대리인 연락처1		유아와의 관계	
대리인 연락처2		유아와의 관계	

<2024학년도 통학차량 노선(예정)> - 통학차량 이용시 해당 코스에 ○를 표시해주세요.

◆ 통학차량 이용 규칙 ◆

- 등·하원은 유아의 보호자가 하는 것이 원칙입니다. 확인되지 않은 보호자, 성인이 아닌 자녀가 하원하는 경우 유아는 유치원으로 되돌아옵니다.

- 차량 이용시간, 장소는 학부모님의 사정에 의해 변경할 수 없습니다.

- 우선모집 5순위(유치원 근거리 도보 통학 자녀)로 지원한 유아는 통학차량을 이용할 수 없습니다.

- 늦게 등원하거나 결석으로 인하여 통학차량을 이용하지 않을 시에는 미리 통학버스 안전지도사에게 문자메세지를 주시기 바랍니다.

- 서로를 배려하는 마음과 우리 아이들의 안전을 위해 정시보다 **5분 먼저 승하차 장소**에서 기다려 주시기 바랍니다.

- 개인사정으로 인하여 통학버스 승하차 위치를 변경하거나, 새로 이용신청을 하는 경우에는 **매월 마지막 주에 신청이 가능하고, 다음달 1일부터** 변경되어 적용됩니다.

1코스

승·하차 장소	재원생		신입생		
	만4세	만5세	만3세	만4세	만5세
우남샘물타운 후문					
백제초 앞(영등 제일3차)					
우남그랜드106동 후문					
부영3차(정문 앞)					
주공8차, 9차 동도미소드림 (cu 건너편)					
부송공원 앞					
부송동 부영5차 후문 (502동 앞)					
부송동 제일5차 정문 건너편					



【붙임3】

2024학년도 유아 생활 기초 조사서

유아가 자라 온 성장 과정과 가정환경을 아는 것은 담임교사가 각 유아를 이해하여 유아의 요구에 알맞은 개별 지도를 하는데 필요한 자료가 됩니다. 구체적으로 응답하고 자세히 기록하여 주시면 감사하겠습니다.

유 아 명		성 별	남 / 여
생년월일	년 월 일 (만 세)		
현 주 소 (도로명주소)			

1. 가족 관계

구 분	부	모	그 외 함께 사는 가족에 ○
성 명			조부, 조모 ( ) 형, 누나, 언니, 오빠 ( )
생년월일			동생( ) 기타 가족( )
주 양육자	부, 모( ) 조부, 조모( ) 기타( )		

2. 건강 상태

성장 과정 중 앓은 질병이나 현재 치료 중인 질병을 알려주세요	질병명:	완치:	
		치료중:	
유아에게서 나타나는 알러지 종류를 체크해 주세요	식품 알러지(과일, 견과류, 감귤류, 고기류 등)		
	꽃가루 알러지		
	약물 알러지		
	중금속 알러지(환경물질 예) 풍선, 세수비누, 플라스틱등)		
	아토피		
	한랭 알러지(아이스 팩, 찬바람등)		
	기타( )		
알러지 반응도 자세하게 적어주세요			

3. 성격

좋은 점	
노력해야 할 점	

4. 생활 습관

식사 습관	좋아하는 음식 ① ② ③
	싫어하는 음식 ① ② ③
	식사를 (혼자 할 수 있다. 가끔 도와준다. 꼭 도와주어야 한다.) ※ 음식에 대한 알레르기 현상이 있으면 기록해 주십시오. ( )
수면 습관	혼자서 잔다. 엄마가 데리고 잔다. 그 외 식구( )와 함께 잔다.
	낮잠을 잔다( 시 ~ 시, 시간 동안). 안 잔다.
	그 외의 습관( )
건강	건강하다. 보통이다. 약한 체질이다.
	기타 특이사항( )
정서	겁이 많다. 보통이다. 없다.
	제일 무서워하는 것 ( )
	흥분을 하는 경우 ( )
	화가 나면 ( 말을 안 한다. 물건을 던진다. 울어버린다. 뛰어 나간다. )
	낯선 사람에 대한 태도( 무서워한다. 부끄러워한다. 잘 어울린다. 관심 없다. )
	그 외의 특징( )
기타	용변 후 뒤처리를 할 수 ( 있다. 없다. )
	자기 물건을 간수할 수 ( 있다. 없다. )
	놀이 후 정리·정돈을 ( 한다. 못한다. 안 한다. )
	다른 사람의 말을 잘 알아들을 수 ( 있다. 없다. )
	발음이 ( 정확하다. 정확하지 못하다. )
	말이 ( 많은 편이다. 보통이다. 적은 편이다. )
	가위질을 할 수 ( 있다. 없다. )
	만들기를 좋아한다. 좋아하지 않는다.
	그림 그리기를 좋아한다. 좋아하지 않는다.
	음악 듣기를 좋아한다. 좋아하지 않는다.
	그림책 보기를 좋아한다. 좋아하지 않는다.
	선호하는 놀이:

5. 입학전 경험

내용	구분	기관명	연령(만)	기간
본 유치원 입학 전 경험	어린이집			
	유치원			

6. 담임교사에게 하고 싶은 말

※ 위의 내용을 참고하여 유아를 지도할 때 활용합니다.



안녕하십니까? 귀 자녀의 입학에 진심으로 축하드립니다.

먼저 익산송리유치원을 믿고 소중한 자녀의 교육을 저희에게 맡겨 주신 것에 대해 깊은 감사를 드리며, 언제나 따뜻하고 행복한 가정이 되길 바랍니다.

2024학년도 본 유치원교육과정 운영계획에 의거 유아들의 폭넓은 경험과 놀이 주제의 이해를 돕기 위해 현장체험학습을 실시할 예정입니다. 유아들이 자연 속에서 문화를 체험하고 친구들과, 선생님들과 함께 유치원 시절의 소중한 추억을 남길 수 있도록 학부모님들의 적극적인 협조를 부탁드립니다. 아래 내용을 참고하시어 현장체험학습 참가에 대한 동의 여부를 표시하시어 제출하여 주시기 바랍니다.

- 아 래 -

1. 기 간: 2024년 3월 ~ 2025년 2월
2. 대 상: 신입생 및 재입학 유아
3. 현장체험학습 경비: 유아학비에서 지원
4. 현장체험학습 장소: 2024학년도 교육과정 계획에 의한 현장체험학습  
(※ 날씨, 예약 여부, 유치원 사정 등에 의해 일부 변경될 수 있음)

20 . . .

익산송리유치원

❖ 2024학년도 현장체험학습 동의서 ❖

※ 2024학년도에 실시되는 현장체험학습의 참석 동의 여부를 다음과 같이 표시하여 제출합니다.

연령: 만 (3, 4, 5세)		유아명:	
동의함	동의하지 않음		부모님 확인
		사유)	성명: (인/서명)

※ 참가 신청 유아는 ‘유치원에서 안내하는 모든 규정을 바르게 준수할 것을 서약함’을 기본 원칙으로 합니다.

익산송리유치원장 귀하

# 2024학년도 방과후 과정 신청서 및 귀가 동의서

연 령	만            세	유아명		성별	남, 여
주 소 (도로명주소)					
보호자	부		모		
	성 명 :		성 명 :		
	핸드폰 :		핸드폰 :		
비상시 연락처	핸드폰 : (관계: )				
	※ 보호자의 연락이 불가능 할 경우 취할 수 있는 연락처를 기재				

※ 아래 사항은 방과 후 과정 운영 및 귀가 지도에 필요하오니 정확하게 기록하시고 변동 시 꼭 연락 주시기 바랍니다.

<p>귀가동의 사항</p>	<p>※ 위 유아의 귀가 시 아래의 보호자에게 인도하여 주시기 바랍니다.</p> <p>※ 아래 보호자 이외의 다른 사람에게 인계할 때는 반드시 사전에 연락하겠습니다.</p> <p>※ 만약 사전에 연락 없이 보호자 이외의 대리인에게는 귀가시키지 않겠습니다.</p> <p>※ 귀가에 따른 안전은 보호자가 책임지겠습니다.</p> <p>※ 통학차량 하원 시 보호자가 없는 경우, 유아는 원으로 다시 돌아오며 보호자가 유치원으로 데리러 오겠습니다.</p> <p>※ 보호자 동행 없이 유아를 혼자서 귀가하도록 하지 않겠습니다.</p> <p style="text-align: center;"><b>☆ 운영기간: 2024년 3월~ 2025년 2월</b></p>		
<p>귀가 방법</p>	<p>유치원 통학차량이용 (        )</p> <p>보호자동반 개별귀가 (        )</p> <p>기타 학원버스 등        (        )</p>	<p>귀가 요청 시간</p>	<p>(            시            분)</p>
<p>귀가 시 보호자</p>	<p>성명:</p>	<p>유아와의 관계</p>	
<p>방학 중 운영 관련</p>	<p>※ 방과후 과정은 유치원 학사 일정에 의해 운영되며, 방학 중 운영은 추후 별도 안내 및 조사 합니다.</p>		

※ 이용자의 개인정보는 원칙적으로 개인정보의 수집 및 이용목적이 달성되면 지체 없이 파기합니다.

▶ 개인정보 보유 및 이용기간(접수일 ~ 유치원 재학 중)에 동의합니다.

20 100 100 100

보호자 (인)

익산소리유치원장 귀하

유 아 명		주민등록번호	
연 령	만            세	응급상황시 연락처	부:
성    별			모:
주    소		부모 부재 시 연락처	핸드폰1(관계):  핸드폰2(관계):
응급상황 발생시 치료를 받기 원하는 병원		1차	
		2차	

	<p>1) 위급하지 않으나 병원 진료가 필요한 유아의 사고나 질병 시 가장 먼저 부모님께 연락드립니다.</p> <p>※ 병원 진료가 필요한 경우 담임교사가 학부모에게 연락하여 보건교사와 학부모 동행으로 진료 받는 것을 원칙으로 합니다. (의료비: 기저질환 유아는 안전공제회 신청이 안되며 학부모 부담임)</p> <p>2) 병원이송 시 학부모와 연락이 되지 않는 경우에는 보건교사의 판단하에 가까운 병원으로 이송하게 됩니다.</p>
기타 사항	<p>★ 생명 및 신체적 후유증이 심각하다고 판단되는 환자 발생 시 119를 이용합니다.</p> <p>★ 보건실에 응급처치 약품을 비치하고 있습니다. (단, 유치원내 자체 투약은 하지 않으며 가정에서 투약의뢰서와 함께 가지고 오는 자가약에 대한 투약만 이루어집니다.)</p> <p>★ 안전공제회 관련 사항은 담임선생님께 문의하시면 됩니다.</p>

따라서 응급상황 시 처치에 대한 신속한 체계가 이루어질 수 있도록 응급처치(절차)에 대한 권한을 귀 기관에 위임할 것에 동의합니다.

서명 또는 (인)

익산솜리유치원장 귀하

안녕하세요

유아의 건강한 생활을 위해 「유아교육법 제17조의 3」에 근거로 유아건강검진 정보를 확인할 수 있도록 시스템이 구축되었습니다. 이에 따라 학비지원시스템과 국민건강보험공단 건강검진 연계 정보 제공 동의 여부를 체크하여 주시기 바랍니다.

### 영유아 건강검진 정보 제공·이용에 관한 동의서

① 「개인정보 보호법」 제17조(개인정보의 제공) 제1항에 따라 보호자(법정대리인)의 동의가 있는 경우에 한하여 국민건강보험공단은 영유아 건강검진 정보를 유치원에 제공할 수 있습니다.

☞ 국민건강보험공단이 보유하고 있는 유아의 건강검진 정보의 제공에 동의하십니까?

동의

미동의

② 본원은 「유아교육법」 시행규칙 제2조의5(건강검진)제1항 업무를 수행하기 위해 법정대리인이 확인에 동의한 경우 「전자정부법」 제36조의제1항에 따른 행정정보 공동이용을 통하여 아래와 같이 개인정보를 수집·이용하고자 합니다. 내용을 확인하시고 동의 여부를 결정하여 주십시오.

☞ 행정정보 공동이용을 통해 개인정보를 확인하는 것에 동의하십니까?

동의

미동의

■ 개인정보 및 민감정보 수집·이용 내역

항목	수집목적	조회가능기간
○ 영유아 건강검진 정보 중 - 검진시기, 검진일자, 신체계측결과(키, 몸무게), 검진기관명	「유아교육법」 제17조 및 같은법 시행규칙 제2조의5에 따른 유치원생의 건강검진 업무수행	유아의 유치원 졸업 전일까지

※ 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다.

그러나 동의를 거부할 경우에는 해당 서류를 유치원 직접 제출하여야 합니다.

☞ 위와 같이 개인정보 및 민감정보를 수집·이용하는데 동의하십니까?

동의

미동의

#### <기타 고지 사항>

개인정보 처리사유	수집·이용 근거
영유아 건강검진 확인	개인정보보호법 제15조(개인정보의 수집·이용) 개인정보보호법 제17조(개인정보의 제공) 전자정부법 제36조(행정정보의 효율적 관리 및 이용) 유아교육법 시행령 제34조의2(민감정보 및 고유식별정보의 처리) 유아교육법 시행규칙 제2조의5(건강검진)

20      년      월      일

유아 성명 :

유아 생년월일 :      년      월      일

법정대리인 성명 :

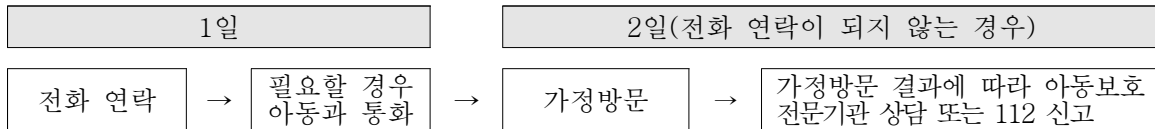
(서명 또는 인)

익 산 소 리 유 치 원 장

안녕하십니까? 최근에 드러난 아동학대는 모든 영역에서 아동의 안전을 위해 보다 적극적인 노력을 기울여야 함을 보여주고 있습니다. 우리 유치원은 아동 안전을 위한 범정부대책으로 마련한 유치원·어린이집 아동학대 조기발견 및 관리·대응 매뉴얼에 따라 무단결석에 대한 관리와 대응을 강화하고자 합니다.

근거 : 아동복지법, 아동학대범죄의 처벌 등에 관한 특례법

♣ 보호자님, 아동 결석은 반드시 사전에 알려 주시기 바랍니다. 결석 시 사전에 유치원으로 연락하지 않거나 보호자와 연락이 되지 않는 경우, 무단결석으로 간주하여 다음과 같은 절차를 진행하겠습니다.



1. 1일차에는 담임교사가 가정으로 전화 연락을 실시합니다.
2. 2일차에도 연락이 되지 않을 경우에는 유관 기관과 협조하여 가정방문을 실시합니다.
3. 가정방문 결과 아동과 연락이 되지 않거나 소재 안전이 확인되지 않는 경우 아동학대가 의심되는 경우로 판단하여 아동보호전문기관 상담 또는 수사기관(112)에 신고합니다.

유아명	
보호자(동의자) 성명	(서명) 또는 (인)

20    년    월    일

익산솜리유치원장 귀하

# 2024학년도 익산솜리유치원 생활 체육복 신청서

우리유치원에서는 유아의 현장체험활동이나 활동적인 놀이가 이루어지는 날에 활동이 편한 체육복을 공통으로 구입하여 입을 수 있도록 하고 있습니다.

아래의 체육복 모델을 살펴보고 적절한 사이즈에 이름과 희망사이즈에 체크해주시기바랍니다.

※ 가방 및 체육복 구입은 유아학비(누리과정비)에서 구입 지출합니다. (**신입유아에 한함**)

## <가방>



## <체육복>



## 유치원 생활 체육복 신청서

※ 사이즈 참고하시어 희망하시는 사이즈를 선택하여 체크해 주세요.

참고: 일반적으로 만3세는 9호부터 신청하고 있습니다.

만 세 유아명:

호수 구분	7호(32)	9호(32)	11호(34)	13호(36)	15호(38)
신장	100~105	105~110	110~115	120~125	125~130
나이	4~5세	5~6세 (만3세 평균)	6~7세 (만4세 평균)	7세 (만5세 평균)	8세 이상
해당란에 ○표해 주세요					