

2020. 신입생 입학원서

학 적 사 항	성 명			생년월일			
	(한 자)			성 별	남 . 여		
			()남 ()여 중 (첫, 둘, 셋, 넷)째				
	주 소	정읍시 칠보면					
	보호자명			관 계	학생의 ()		
입 학 전 경 력	()유치원 ()년 수료		입학전 병력	흥 역() 장티프스() 소아마비() 기타()			
가 족 사 항	관계	성 명	생년월일	기타 가족(관계)		2019학년도 본교에 재학하고 있는 학생 ()학년() ()학년() ()학년()	
					1.		
					2.		
					3.		
					4.		
전 화	자택			핸 드 폰	부	직장 전화	
					모	직장 전화	
특기사항	편부, 편모, 조손가정, 다문화가정 등 가족 참고사항을 기록해 주세요. (가족관계, 아동의 신체, 정신, 기타 학생 지도상 참고해야 할 사항 간략 기입)						

- ※ 취학전 필수 예방접종 현황을 점검해 주시기 바랍니다.
- ※ 제출 서류 : 입학원서(위 양식에 작성), 취학통지서(면사무소 발행)
주민등록등본 또는 가족관계증명서 1통

2020년 월 일

보호자 :

①

칠보초등학교장 귀하