

# 결 석 신 고 서

(병결석, 출석인정결석, 기타결석)

제 학년 반 번 이름 :

보호자(법정대리인) : (서명 또는 인)

다음과 같은 사유로 결석(하고자, 하였으므로) 보호자(법정대리인) 연서로 결석신고서를 제출합니다.

■ 결석사유 :

■ 결석기간 : 20 . . . ~ 20 . . . ( 일간)

■ 결석 사유에 따른 증명서류

1. 의사진단서 또는 의견서 ( )
2. 병원처방전 또는 약봉투 ( )
3. 보호자와 담임간의 전화 통화로 확인 ( )
4. 기타( )

※ 증명서류는 확인용임.

20 년 월 일

이 일 여 자 중 학 교 장 귀하

## 담 임 확 인 서

제 학년 반 번 이름 :

■ 결석사유 :

■ 결석기간 : 20 . . . ~ 20 . . . ( 일간)

■ 담임의견 :

(확인내용 기재)

20 년 월 일

담임	담당	교무	교 감
			전결