

(결석,지각,조퇴,결과)계

				담 임	교 무
학교	학년	반	번 호	성 명	
전주인봉초등학교					
기간	2023년 월 일 ~ 2023년 월 일 ()일간 조퇴,지각,결과일 경우 시간 기입 :				
유형 (담임체크)	<input type="checkbox"/> 질병 <input type="checkbox"/> 미인정 <input type="checkbox"/> 출석인정				
증빙서류 (해당란에 ✓표)	<input type="checkbox"/> 의사진단서 <input type="checkbox"/> 의사소견서 <input type="checkbox"/> 병원처방전 <input type="checkbox"/> 학부모의견서 <input type="checkbox"/> 담임교사 확인서 <input type="checkbox"/> 기타() -상습적이지 않은 2일 이내의 질병결석: 학부모 의견서, 담임확인서, 처방전 등 제출 -3일 이상의 질병결석: 반드시 의사의 진단서 또는 소견서 등 함께 첨부 제출. (주의, 투약 봉지 안됨.) -경조사(출석인정) 결석: 증빙서류와 함께 제출. 청첩장, 입양확인서, 사망진단서 등.				
	구분	대상	일수	구분	대상
	결혼	◦ 형제, 자매, 부, 모	1	사망	◦ 부모, 조부모, 외조부모
입양	◦ 학생 본인	20	◦ 증조부모, 외증조부모		3
				◦ 형제·자매 및 그의 배우자	
				◦ 부모의 형제·자매 및 그의 배우자	1
사유	학부모 의견서				
	()와(과) 같은 사유로 의견서를 제출합니다.				

2023 년 월 일

보호자 : (인)

전주인봉초등학교장 귀하

담임교사 확인서

1. 기간 : 2023 년 월 일부터 2023 년 월 일까지(일) 조퇴,지각,결과일 경우 시간 기입 :	
2. 확인 방법 : <input type="checkbox"/> 가정방문 <input type="checkbox"/> 전화 확인 <input type="checkbox"/> 학부형 내교 <input type="checkbox"/> 기타(병원 방문 등)	
3. 사유에 대한 담임 의견 : ()으로 인함 2023년 월 일 담임교사 : (인)	

전주인봉초등학교장 귀하