

학부모 확인서

		결재	담임	교무	
				전 결	
군산지곡 초등학교	학년 - 반	번 호		성 명	
	-				
결석기간	2020년 월 일 ~ 2020년 월 일 ()일간				
학부모 의견					

위와 같이 학생 등교에 관한 학부모 의견을 제출하며 다음 사항에 대한 안내를 받았음을 확인합니다.

1. 위 기간은 감염병 위기 경보 단계가 “심각” 또는 “경계”이며 학교장의 사전 허가를 받아 결석한 경우 **기타결석**으로 처리합니다..
2. 당해 학년도 수업일수의 3분의2 이상 출석하지 않을 경우 진급 및 졸업이 불가합니다.

2020년 월 일

보호자 : (인)

군산지곡초등학교장 귀하