

결석계(병결)

제 (3)학년 (1)반 ()번 성명:

사유

기간

()월~()일부터 ()월~()일까지 ()일간

위와 같이 결석을 하게 되어 보호자 연서로 결석계를 제출합니다.

2022년 월 일

학생명: (인) 보호자: (인)

- * 결석계는 학부모님이 작성하여 보내 주세요.
- * 3일 이상 연속 병결 시 아래의 서류 ❶, ❷, ❸ 중 하나 필수 제출
(증빙 서류에는 병명, 진료 기간 등이 필수로 기재된 것)
- * 2일 이내 결석 시 아래의 서류 ④, ⑤, ⑥, ⑦, ⑧, ⑨ 중 1가지 제출(확인)
- * 결석계 및 증빙 서류는 결석한 날로부터 5일 이내에 제출

담당교사 확인서

확인 방법 (○ 표시) 기타는 기재	❶ 의사 진단서		❷ 의사 소견서		❸ 진료 확인서		
	④ 진료 영수증	⑤ 약국 영수증	⑥ 투약 봉지		⑦ 병원 처방전		
	⑧ 학부모 의견 확인(확인 일시 기재하기)					⑨ 기타(기입)	
	전화 통화		면담		문자 메세지		

위와 같이 결석하였음을 확인합니다.

2022년 월 일

담당 : (인)

결 재	담 임	교 무	교 감	교 장

군산문화초등학교장 귀하