

결 재	담 임
	전결

결 석 계

위 학생은 다음과 같이 결석하게 되었기에 결석계를 제출합니다.

학 생 명	제 학년 반 번 이름:
기 간	2021년 월 일 ~ 2021년 월 일 (일간)
※ 붙임서류(해당하는 <input type="checkbox"/> 에 √표시하고 서류 제출) <input type="checkbox"/> 1~2일 결석 : (결석계+처방전이나 투약봉지) <input type="checkbox"/> 3일 이상 결석 : 결석계+의사진단서(소견서)나 진료 확인서 등	
결석 사유	

2021년 월 일

학부모 : (인)

전주서원초등학교장 귀하

위 내용이 사실과 틀림없음을 확인함

결석구분: 질병 (), 미안정 (), 기타 ()

2021년 월 일

담 임 : (인)