



‘배려와 존중으로 함께하는 어린이’
한들교육통신

제 2018-219호

<http://www.handeul.es.kr>

☎ 교무실 (063) 227-1851

☎ 행정실 (063) 227-2650

담당교사 나진민

◎ 2019학년도 범정부 공동 초등학생 돌봄 수요조사◎

입학을 축하드립니다.

정부에서는 아동의 안전하고 건강한 성장을 지원하고, 방과후 돌봄이 필요한 가정에 안정적인 돌봄 서비스를 제공하기 위해 정부 돌봄 기관을 운영하고 있습니다.

다음 안내 자료를 읽어보시고 참고하여 수요조사를 작성하여 주시기 바랍니다.

명칭	초등돌봄교실	지역아동센터	청소년 방과후아카데미
관계부처	교육부	보건복지부	여성가족부
이용대상	초등학생	만 18세 미만 (센터마다 상이)	초등4학년~고등학생
지원내용	돌봄, 숙제지도, 특기지도	일상생활 관리, 급식 및 귀가지도, 학습지도, 문화체험활동, 정서지원	체험활동, 특기적성교육, 귀가차량지원
운영시간	하교후~16:30	하교후~19:00	1일 5시간 내외 운영
이용료	교육비 지원 대상 무료 그 외 가정은 급 간식비 수익자부담	무료 (일부 프로그램 수익자부담)	저소득층 무료 지원 그 외 수익자 부담
이용 가능한 운영기관	전주한들초 돌봄교실	태평지역아동센터 중산지역아동센터	완산청소년문화의집

본 수요조사는 교육부, 보건복지부, 여성가족부, 행정안전부 등 중앙부처가 공동으로 시행하는 것으로, 2019년 지역 돌봄 서비스 운영 계획 수립을 위한 기초자료로 활용하고자 하오니 설문에 정확하게 답해주시기 바랍니다.

특히, 예년과 달리 전교생을 대상으로 전수조사를 실시하고 있으니 학부모님께서 한 자녀도 빠짐없이 『범정부 공동 초등학생 돌봄 수요조사서』를 작성하시어, 예비소집 서류와 함께 제출하여 주시기 바랍니다.

2018년 12월 7일

전주한들초등학교장 이한홍

2019년도 범정부 공동 돌봄 수요 조사지

□ 수요조사지[신입생용]

- ◆ 본 수요조사는 교육부, 보건복지부, 여성가족부, 행정안전부 등 중앙부처가 공동으로 시행하는 것으로 2019년 돌봄서비스 희망 수요를 파악하여 지역 내 돌봄서비스(초등 돌봄교실, 지역아동센터, 청소년방과후아카데미)간 연계 등 돌봄서비스 계획 수립을 위한 기초 자료로 활용하고자 하오니, **각 문항에 정확히 응답**하여 주시기 바랍니다.
- ◆ 예비소집 교사에게 본 조사서를 제출하시기 바랍니다.
(※ 지역 및 학교의 여건에 따라 희망 수요는 일부 미반영 될 수 있습니다.)

- 귀댁의 가구 유형에 ☒ 표 해 주십시오(중복가능)
 ① ☐ 맞벌이 가구 ② ☐ 한부모 가구 ③ ☐ 교육비 지원 대상* 가구
 ④ ☐ ①, ②, ③ 해당사항 없음
 * 교육비 지원 대상 : 관련 법령에 따라 기초생활수급자, 한부모가족 보호대상자, 법정차상위 대상자 자격을 가격을 보유한 경우, 소득인정액에 따른 지원 대상자인 경우 등
- 2019년 귀댁의 자녀에게 방과후돌봄서비스가 필요합니까?
 ① ☐ 필요함 ② ☐ 필요하지 않음 (수요조사 종료)
- 2019년 귀댁의 자녀에게 방과후돌봄서비스가 필요한 시간에 ☒ 표 해 주십시오.
 ① ☐ 필요하지 않음 ② ☐ ~ 오후 3시 까지 ③ ☐ ~ 오후 4시 까지
 ④ ☐ ~ 오후 5시 까지 ⑤ ☐ ~ 오후 6시 까지 ⑥ ☐ ~ 오후 7시 까지
 ⑦ ☐ ~ 오후 7시 이후 ⑧ ☐ 기타
- 2019년에 귀댁의 자녀가 이용을 희망하는 돌봄서비스 등 해당란에 O표 해 주십시오.

서비스 종류	돌봄 희망시간		신청방법
초등돌봄교실	오후 (방과후~16:30)	저녁 (17:00~21:00)	■ 수요조사 기간에 학교에 신청 (*학교 여건에 따라 돌봄 수요가 미반영 될 수 있습니다.)
지역아동센터			■ 희망 지역아동센터에 상담 후 신청 완산 063)236-5353, 태평 063)213-1388
청소년 문화의집			■ 희망 기타 돌봄기관에 상담 후 신청 완산청소년 문화의집 063)226-5194

개인정보 제공 이용 동의

본 수요조사서에 응답하신 귀댁의 학부모의 성명 및 연락처, 학생의 소속 학교, 학반, 이름 등에 관한 정보를 교육청 및 지자체 돌봄업무담당자, 이용 희망지역 돌봄서비스 기관 등에 2019년 돌봄서비스 기관별 수요 파악 및 서비스 준비 등을 위한 기초자료로 제공함에 동의하십니까?

동의함() 동의하지 않음() 2019년 1월 일

1학년 입학 예정

학생 이름 : ()

보호자 이름 : () 서명()

연락처 1:

연락처 2: