

2025. 늘봄학교 선택형(돌봄)프로그램 2025 2025늘봄

학교 선택형(돌봄) 프로그램운영

1. (대상) 초등1~2학년 우선
2. (기간) 2025년 3월 4일~2026년 2월 28일
3. (운영시간)
 - 가. 학기 중 : 오후 선택형(돌봄)으로 방과후부터~18:00까지
 - 나. 방학 중 : 오전 선택형(돌봄)은 9:00~13:30, 오후 선택형(돌봄)은 13:30~17:30까지 운영한다.
(학부모의 수요와 학교의 여건을 바탕으로 조정될 수 있으나, **도시락은 추후 결정됨**)
4. (운영 규모)
 - 가. 학기 중 : 전용 교실 2실을 이용하여 오후 선택형(돌봄) 2교실을 운영한다(아름반, 다운반).
 - 나. 방학 중 : 오전 선택형(돌봄) 1실, 오후 선택형(돌봄) 1실을 운영한다.
 - 다. 재량휴업일에는 학부모 수요를 바탕으로 오전부터 운영될 수 있도록 하며, 시작 및 종료 시간은 학부모의 수요와 여건을 바탕으로 조정한다(**급식은 실시하지 않음**).
5. (학급 편성) 늘봄교실 당 20명 내외(최대 22명)로 구성하여 운영한다.
6. (운영 방법) 오후 늘봄 및 방학 늘봄은 직영으로 운영하며 프로그램 운영, 생활지도, 안전 및 귀가 지도에 만전을 기한다.
 - ※ 간식은 교육지원청에서 오후 선택형(돌봄) 참여 학생 전체에게 지원해 주고 있습니다(1일 1인 2,000원 예산 지원).
7. 초등 1~2학년 대기 수요 제로화를 견제하고 선택형(돌봄) 프로그램에 참여하는 우선 순위를 다음과 같이 운영할 수 있음)

◆ 돌봄교실 입반 우선 순위

우선 순위	비 고
1순위: 실제 돌봄(학교 체류) 희망 시간이 많은 학생	
2순위: 저학년 학생(1·2학년 참여 우선 or 1학년·2학년) 3순위: 법정수급가정(저소득층) 맞벌이 가정, 한부모가정, 다자녀가정, 다문화 가정, 담임교사 추천 학생 등	
※ 25년 초1,2 학생의 늘봄학교 희망수요를 수용한다는 전제 하에, 선택형(돌봄) 프로그램 참여 학생 선정 원칙은 학교별 여건과 상황, 수요에 따라 적의하게 운용할 수 있음	

◆ 2025년 선택형 (돌봄) 프로그램 (기존 초등돌봄교실) 변경 사항

< 명칭 >

- 초등돌봄교실 → 선택형 (돌봄) 프로그램
- 돌봄전담사 (유지)
- 돌봄교실 → 늘봄교실 (장소)

◎ 2025학년도 익산초 선택형(돌봄) 프로그램 신청서 ◎

학년, 반	학년 반	학생명	
보호자		보호자 연락처	※ 문자 메시지 수신 가능한 연락처
주 소			

귀가희망시간	오후 () 시 () 분									
귀가 방법 (해당하는 곳에 ✓ 해주세요)	<p>① 보호자와 함께 귀가 한다. ()</p> <table border="1"> <tr> <th>관 계</th> <th>이 름</th> <th>연락처</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>② 대리자를 사전에 지정한다. - 대리자 이름 : () 관계 : () - 대리자 연락처 : (☎)</p> <p>③ 학생이 자율귀가 한다.</p>	관 계	이 름	연락처						
관 계	이 름	연락처								
참여하고 있는 방과후학교 프로그램	-									
학생의 건강상태	<p>※ 응급 처치 시 피해야 할 약, 특이체질, 간식시 알리지 등 ※</p> <p>-</p> <p>-</p>									

개인정보동의	<p>1. 수집 이용 목적 : 2025학년도 선택형 돌봄교실 운영</p> <p>2. 수집 항목 : 학생의 학년, 반, 이름, 성별, 주소, 보호자명, 보호자 연락처, 귀댁의 가구 유형 자격, 귀가 희망 시간, 귀가 방법 등 에 관한 정보</p> <p>3. 정보 제공 : 교육지원청 및 지자체 돌봄업무담당자, 학교 등</p> <p>4. 이용 및 보유기간: 2025학년도 학년 종료 시까지</p> <p>5. 동의를 거부할 수 있으며, 동의 거부시 해당 학생의 정보는 제공되지 않으며 불이익을 받을 수 있습니다.</p> <table border="1"> <tr> <td>개인정보 수집 동의</td> <td><input type="checkbox"/>예</td> <td><input type="checkbox"/>아니요</td> </tr> </table> <p style="text-align: right;">성명: (인)</p>	개인정보 수집 동의	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니요
개인정보 수집 동의	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니요		

< 2025학년도 익산초 선택형(돌봄)프로그램 서약서 >

상기 본인은 익산초등학교 선택형(돌봄) 프로그램을 받고자 신청하며,
아래의 '선택형(돌봄)프로그램' 안전지도 준수사항 및 이용제한 규정'을 준수할 것을 서약합니다.

1. 늘봄교실 참여 시에는 늘봄교실 생활규정을 준수해야 합니다.
2. 결석, 지각, 조퇴 시에는 반드시 **사전에 늘봄전담사에게 연락**을 취합니다.
(부모님의 연락을 직접 받지 않은 경우에는 안전관리상 조퇴가 허용되지 않습니다)
3. 투약을 하여야 할 경우, 사전에 부모님께서 **늘봄전담사에게 연락**을 취합니다.
(알림장에 메모만 해서 보내실 경우, 학생이 알림장을 잊어버리고 전달하지 않을 수 있습니다)
4. 학생의 질병으로 학교에서 귀가를 요청할 경우에는 즉시 학생을 데려갑니다.
5. 학생이 전염되는 질병에 걸렸을 경우 학교에 즉각 통보하고, 학교의 조치에 따릅니다.
6. 자녀의 응급상황이 발생 시 학교의 응급처치 동의서에 따라 시행됩니다.
7. 식중독 등 안전사고 방지를 위하여 당일 간식은 **당일 늘봄교실 내에서 소진하는 것을 원칙**으로 합니다.
(학생의 이른 귀가 시에는 간식을 제공받지 못할 수도 있고, 간식을 늘봄교실 밖으로 인출하여 집으로 가져가서 먹는 것은 안 되며, 이로 인한 책임은 본인이 지기로 합니다. 당일 제공받지 못했던 간식을 늘봄교실에 보관했다가 익일 가져가는 것은 불가합니다)
8. 보호자가 동행한 귀가(학생자율귀가 포함) 시간부터는 모든 안전사고에 관한 것은 학부모님의 책임이며, 학교에 어떠한 이의도 제기하지 않습니다.
9. 희망 귀가 시간을 준수하며 이를 지키지 못할 경우 발생하는 사안은 학교에 어떠한 이의도 제기하지 않습니다.
10. 늘봄교실 운영시간 중에는 교문 밖 타 기관 교습 후, 늘봄교실로 돌아올 수 없습니다.
(학원수강을 위하여 학교 밖으로 나간 경우 귀가로 간주합니다)
11. 늘봄이 꼭 필요한 학생 수용을 위해 늘봄교실 운영시간에 모두 참여할 수 있는 학생 선발을 원칙으로 합니다.
12. 무단불참(결석, 지각, 조퇴)이 3회 이상일 경우에는 이용을 제한 할 수 있습니다.
13. 늘봄교실 참여 학생의 문제 행위로 인하여 늘봄교실 운영에 지장을 초래하는 경우가 2회 이상 반복될 경우에는 해당 학생 학부모에게 상담을 통해 시정을 요구하고, 그 이후에도 개선되지 않을 시에는 이용을 제한할 수 있습니다.
14. 자발적인 의사로 한 번 퇴실한 학생은 당해년도 운영기간에는 재입실에 제한이 있을 수 있습니다.

보호자

(인)

2025 년 월 일

익 산 초 등 학 교 장

<비상연락망 및 응급처치 동의서>

()학년 ()반 이름() 성별 (남, 여)

학생의 안전사고 발생시 응급처치는 부모님의 동의를 얻어야 함을 원칙으로 합니다.
따라서, 익산초등학교 「늘봄교실」에서 학생들의 안전사고 발생 시 응급처치에 대한 신속한
동의가 이루어지도록 다음 연락처로 연락을 하고 아래와 같은 절차에 따라 응급처치를 할
수 있도록 그 권한을 귀 기관에 위임할 것에 동의합니다.

2025년 ()월 ()일 보호자 성명_____서명 또는 (인)

-----<응급처치의 절차>-----

1. 안전사고 발생 시 가장 먼저 부모님께 연락합니다.

♡ 어머니 _____ 의 연락처 ☎ _____로 연락 합니다.

♡ 아버지 _____ 의 연락처 ☎ _____로 연락 합니다.

2. 부모님과 신속하게 연락이 되지 않을 경우, 부모님이 정해주신 다음 사람들에게 순차적으로 연락 합니다.

♡ 이름 _____ ☎ _____로 연락합니다.

아동과의 관계 _____

♡ 이름 _____ ☎ _____로 연락합니다.

아동과의 관계 _____

3. 필요한 경우 119 구조대에 연락할 것이며

(기관에서 지정하는 의료기관이나, 부모님이 정하신 _____의료기관)으로 응급
수송할 것입니다. 비용은 보호자부담으로 합니다.

4. 의료기관 수송 후에는 다음의 의료보험 관련정보를 주어 신속한 치료를 받을 수 있도록 합니다.

♡ 의료보험 종류 _____ 번호 _____ 기관 _____

<늘봄교실에서 수집하는 개인정보 항목>

수집 항목	수집 목적	보유기간	수집부서
학년반, 이름, 성별, 학부모명, 학부모연 락처, 의료보험 종류, 기관, 번호 등	늘봄교실 운영	1년	익산초 교무부 운영관리부

※ 개인정보 수집 및 이용목적에 동의합니다.

☐ 동의

☐ 비동의

추후 위와 같은 사항에 동의를 원하지 않을 경우 정정, 삭제 요청을 하실 수 있습니다.

2025년 월 일

익 산 초 등 학 교 장