함께 꿈꾸며 배움이 삶이 되는 교육	**이리남교육통신**	**제2021-2호** 교무실: 063-851-1413 행정실: 063-843-1060

2021 징검다리 캠프 운영 안내

2021학년도 이리남초등학교 입학 예정인 외국인(다문화) 및 희망학생을 대상으로 학교생활 적응을 도와주는 징검다리 캠프를 운영하고자 합니다. 참가를 희망할 경우 아래 신청서를 작성하여 1월 15일까지 제출해 주세요.

1. 장소 : 이리남초등학교 본관 2층 1, 2학년 교실
2. 일시 : 2021. 2. 22.(월) ~ 2021. 2. 24. (수) 오전 9시 ~ 11시 20분
3. 대상 : 2021학년도 1학년 입학생 중 한국 학교생활 적응에 도움이 필요한 학생

일자	운영 시간	교육내용
2.22. (월)	09:00 ~ 11:20	○ 가족과 나에 대해 알고, 소개하기 ○ 학교 둘러보기 및 안전교육 ○ 놀이 활동(관계 형성)
2.23. (화)	09:00 ~ 11:20	○ 학교 구성원 소개 ○ 교실 물건 및 학용품 사용하기 ○ 샌드아트 활동
2.24. (수)	09:00 ~ 11:20	○ 알림장과 준비물, 시간표 보기와 가방 챙기기 ○ 한글 놀이 활동 ○ 숫자, 도형 놀이 활동

2021. 1. 8.

이리남초등학교장

< 2021 징검다리 캠프 신청서 >

학 생 명 : _____

생년월일 : _____ 년 _____ 월 _____ 일

국 적 : _____

희망 여부 (○, ×)	등교 시간	하교 시간	등하교시 동행인	학부모 성명	학부모 연락처
				(인)	
건강상태, 알러지 및 못 먹는 음식 Mental & Physical Health, food allergy, Food can't eat				학교나 재학생 학부모에게 물어보고 싶은 점	

<등 · 하교 및 학교생활 안전지도 동의서>

아동이름: _____

생년월일: _____ 년 월 일

국 적: _____

위 아동의 보호자 본인 ( )은 교통 및 기타 안전사고로부터 학생을 보호하기 위해 (본인) (또는 보호자가 지정한 기타 보호자)의 책임 하에 아동을 1학년 교실까지 등교시키고, 하교 시에는 1학년 교실 앞에서 지도교사로부터 아동을 인계받아 보호자의 책임 하에 귀가시키겠습니다.

본 교육 프로그램은 입학 전 아동을 대상으로 하기 때문에 학교안전공제회 보상 등 초등학생으로서의 법적인 보호를 받을 수 (없음)을 (인지)합니다.

2021년 월 일

보호자 동의: (인)

이리남초등학교장 귀하

< 응급처치 동의서 및 비상 연락 >

* 학생 이름 : _____ * 성 별 : 남 · 여

사고 발생 시 응급처치는 부모의 동의를 얻어야 함을 이해합니다. 따라서 귀 기관에서 사고 발생 시 신속한 응급처치가 이루어지도록 아래의 연락처로 연락을 취해 주십시오. 다음의 절차에 따라 응급처치를 하는 경우 그 권한을 귀 기관에 위임할 것을 동의합니다.

보호자 성명 _____ 서명 또는 인

■ 응급처치 절차

1. 본 기관에서는 사고 발생 시 가장 먼저 보호자님께 연락합니다.

(시간/기간) (전화번호)

어머니와는 _____ 동안에 ☎ _____

아버지와는 _____ 동안에 ☎ _____

2. 보호자와 신속하게 연락이 되지 않을 경우, 보호자님이 정해 주신 다음의 사람들에게 연락합니다.

(학생과의 관계:_____) 성명_____ ☎ _____

3. 필요한 경우 119 구조대에 연락할 것이며, 본교에서 지정하는 의료기관이나 보호자가 정한 _____ (의료기관)으로 응급 수송할 것입니다.

2021 년 월 일

이리남초등학교장 귀하