

## 결 석 신 고 서 (학부모 의견서)

※ □에는 해당되는 곳에  $\sqrt{\quad}$  표를 합니다.

※ 「담임교사 확인서」는 기재하지 않습니다.

신고인	소속 학년 반 번	성명
기간	20 년 월 일 ~ 20 년 월 일 ( 일간)	
※ 결석기간 중 공휴일 또는 학교 휴무일은 결석일수에 포함하지 않습니다.		
결석사유		
증빙자료	<input type="checkbox"/> 진단서 <input type="checkbox"/> 의사소견서 <input type="checkbox"/> 진료확인서 <input type="checkbox"/> 입퇴원확인서 <input type="checkbox"/> 기타( ) <input type="checkbox"/> 없음 ※2일 이내의 질병 결석만 본 자료로 대체 가능	
※ 상습적이지 않은 2일 이내 질병결석: <b>결석신고서</b> ※ 3일 이상 질병 결석인 경우: <b>결석신고서+증빙서류 첨부</b> (의사 소견서, 진료 확인서, 입퇴원 확인서 등으로 <b>병명, 진료기간 등이 기록된</b> 증빙서류) ※ <b>출석인정 결석의 경우 결석신고서+증빙서류 첨부(교외체험학습은 신청서 및 보고서로 대체)</b> ※ 결석한 날부터 5일 이내에 결석신고서를 제출하지 않으면 미인정결석으로 처리		
위와 같이 결석하였기에 신고합니다.  20     년     월     일  보호자 성명                                  (서명 또는 인)		
이리석암초등학교장 귀하		

## 담임교사 확인서

[illegible]