

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	년 월 일 ~ 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: <u>결석신고서</u> ※ 3일 이상 질병 결석인 경우: <u>결석신고서+증빙서류 첨부</u> (의사 소견서, 진료 확인서, 입퇴원 확인서 등으로 병명, 진료기간 등이 기록된 증빙서류) ※ 출석인정 결석의 경우 <u>결석신고서+증빙서류 첨부(교외체험학습은 신청서 및 보고서로 대체)</u> ※ 결석한 날부터 5일 이내에 결석신고서를 제출하지 않으면 미인정결석으로 처리		
<div style="text-align: center;">위와 같이 결석하였기에 신고합니다.</div> <div style="margin-top: 20px; text-align: center;"> 년 월 일 </div> <div style="margin-top: 10px; display: flex; justify-content: space-between;"> 보호자 성명 (서명 또는 인) </div>		
이리석암초등학교장 귀하		

담임교사 확인서

[illegible]