



2025학년도 기초학력 진단·향상도 검사 실시 안내

안녕하십니까?

초등학교 2~6학년 전체 학생(특수교육 대상학생 제외)을 대상으로 기초학력 보장을 위한 **2025학년도 기초학력 진단·향상도 검사**를 실시하고자 합니다. 이 검사는 학생들의 기초학력을 진단하여 학습지원이 필요한 학생에 대해 조기에 개입하여 기초학력을 보장하고 학습 결손을 해소하기 위하여 실시하는 검사입니다.

검사 결과는 학교 성적에 반영되지 않으며, 학생 개개인의 교과별 학습 수준을 파악하여 지원이 필요한 학생에 대한 학습지원 프로그램 및 맞춤형 지도를 제공하는 데 활용됩니다. 이번 검사에 성실하게 참여할 수 있도록 협조해 주시기 바랍니다. 감사합니다.

1. 기초학력 진단검사 추진 근거

- 기초학력 보장법(2021. 9. 24. 제정, 시행령 2022. 3. 25. 제정)
- 제1차 기초학력 보장 종합계획(2022. 10.)
- 2025. 전북특별자치도 기초학력 보장 시행계획(2024. 12.)

2. 진단·향상도 검사 개요

	진단 검사	1차 향상도 검사	2차 향상도 검사	3차 향상도 검사
시기	3월 12일 수요일	5~6월	9~10월	12월
대상	초2~초6 모든 학생 (특수교육 대상학생 제외)	진단검사 결과 미도달 학생		
학생 선정	단위학교 학습지원대상학생 선정 (학습지원학생 지원협의회 운영, 학습지원교육에 대해 보호자 안내 및 협조 요청)			
검사 내용	(필수) 읽기·쓰기, 셈하기(초2) / 읽기, 쓰기, 셈하기(초3) / 국어, 수학, 영어(초4~초6)			
검사 도구	전북특별자치도교육청 기초학력 진단·보정 시스템 검사지/맞춤형 학업성취도 평가 등 활용			

3. 검사 결과 처리 및 활용

- 검사 후 교과별 도달·미도달 현황을 가정으로 **개별** 통지할 예정입니다.
- 기초학력 미도달 학생은 '학습지원대상학생 지원협의회'를 통해 학습지원대상학생으로 선정됩니다.(기초학력 보장법 근거)

2025. 3. 6.

이 리 송 학 초 등 학 교 장

맞춤형 학업성취도 자율평가 및 기초학력 진단-보정 시스템 이용을 위한 개인정보 수집·이용 동의서 [제출]

☐ 개인정보 수집 · 이용 목적

한국교육과정평가원은 2025년 3월 12일 실시할 예정인 맞춤형 학업성취도 자율평가와 관련하여 아래와 같이 개인정보를 제3자에게 제공하고자 합니다. 내용을 자세히 읽으신 후 동의 여부를 결정하여 주시기 바랍니다. 기초학력 진단-보정 시스템의 교사 발급 계정은 아동의 기초학력 진단-보정과 관련된 서비스를 통한 학습활동, 교사의 학생정보 관리, 통계정보 생성을 위해서만 사용됩니다.

☐ 개인정보 수집 · 이용 내역

항 목	수집목적	보유기간
(필수) 학교명, 학년/반/번호, 이름, 아이디, 비밀번호, 성별 (선택) 생년월일, 전화번호, 휴대전화, 이메일	기초학력 진단-보정 시스템 이용	계정 생성일 이후 2월까지(최대1년)

제공받는 기관	한국교육학술정보원(KERIS)
제공 목적	맞춤형 학업성취도 자율평가와 진단-보정시스템 연계
제공되는 항목	학교코드, 나이스조직코드, 학교급코드, 학교급, 학년, 반, 이름, 성별, 번호, 응시자ID, 로그인ID, 과목코드, 과목명, 시험응시ID, 검사지 유형, 시행일, 온/오프라인 구분, 문항목록, 문항고유번호, 정답여부
보유 · 이용기간	맞춤형 학업성취도 자율평가 시스템에서 데이터 이관 선택시 ~ 2025.12.31.
동의 거부 권리 및 동의 거부에 따른 불이익 내용 또는 제한사항	귀하는 개인정보 (목적 외 이용/3자 제공) 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의 거부 시 맞춤형 학업성취도 자율평가 결과와 진단-보정시스템과의 연계 서비스를 받을 수 없습니다.
동의함 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>

※ 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 교사 발급 계정으로 기초학력 진단-보정 시스템을 이용할 수 없습니다.

▼ 학생이 만14세 미만인 경우, 학생의 법정대리인(보호자)이 동의여부를 체크해주세요.		
기초학력 진단-보정 시스템 회원가입, 탈퇴, 비밀번호 변경 권한을 교사에게 위임하는 것에 관한 동의 여부		기초학력 진단-보정 시스템 회원가입에 따른 개인정보 수집·이용에 관한 동의 여부
<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음		<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음
위임받는 자 (교사)	성명 (서명)	이리송학초등학교
위임자 (학생)	성명 (서명)	학년 반 번
위임자(학생)의 법정대리인*	성명 (서명 또는 인)	
	학생과의 관계	

*학생이 만14세 미만인 경우, ‘위임자(학생)의 법정대리인’ 작성 필요

2025년 월 일