



학생 상담 활동에 따른 학부모 동의 안내

학부모님! 안녕하세요?

학교에서 이루어지는 교육활동에 관심을 가지고 협조해주시는 학부모님께 진심으로 감사드립니다. 다름이 아니라 귀 자녀에게 교육적으로 필요한 상담 서비스를 제공하기 위하여 학부모(법정대리인)의 동의를 구하고자 하오니, 아래 내용을 살펴보신 후 작성하여 **3월 11일(월요일)**까지 보내 주시기 바랍니다.

- 본인은 학교생활 중 발생 되는 문제를 해결하고, 학생의 바람직한 성장 발달을 돕고자 이루어지는 전문상담교사의 상담 활동에 대해 아래와 같은 경우 수업 시간에 상담 활동을 하는 것에 동의합니다.
 - 학생이 긴급하게 상담 신청 시
 - 학급 담임 및 교과 담임 의뢰 시
 - 정서·행동상 불안정한 증상을 보여 전문적인 개입이 필요하다고 판단될 경우
(단, 학교폭력 가/피해 등 선도 및 보호의 목적으로 필요하다고 판단되었을 경우와 선도위원회 및 학교폭력대책자치위원회의 결과로 상담이 진행될 경우에는 학부모 동의 없이도 수업 또는 방과 후에 상담이 진행됩니다.)
- 비밀보장 안내
위 1의 경우 학생이 상담한 내용은 비밀이 보장되며, 다만 의뢰한 담임(교과) 교사에게 제한적인 정보제공과 교육적 자문이 이루어질 수 있습니다. 그러나 아래와 같은 경우는 비밀이 보장되지 않을 수 있습니다.
 - 학생이 자신이나 타인에 해를 끼칠 의도나 계획을 가진 경우
 - 아동학대 및 학교폭력을 알게 된 경우나 의심이 되는 경우
 - 법원의 요구가 있을 경우
 - 전염성 있는 질병을 가지고 있을 경우

2024년 3월 6일

진안제일고등학교장

-----절-----취-----선-----

2024학년도 학생상담 활동에 따른 학부모 동의서

()학년 ()반 ()번 학생 성명:

학부모(법정대리인) 성명: (서명)

1. 수업 시간 중 교육적 상담 활동을 하는 것에 대한 학부모(법정대리인) 동의 여부 (✓표)	
본인은 위와 같은 사항의 경우 위 학생이 수업시간 중 상담활동을 하는 것에	
<input type="checkbox"/> 동의함	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음 사유 :
※ 동의를 거부할 수 있으며, 동의 거부 시 심리검사 및 상담활동 이용에 제한이 있을 수 있습니다.	
2. 수업 시간 외 교육적 상담 활동을 하는 것에 대한 학부모(법정대리인) 동의 여부 (✓표)	
본인은 위와 같은 사항의 경우 위 학생이 수업 시간 외 상담 활동을 하는 것에	
<input type="checkbox"/> 동의함	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음 사유 :
※ 동의를 거부할 수 있으며, 동의 거부 시 심리검사 및 상담활동 이용에 제한이 있을 수 있습니다.	