

전·편입학 신청서

1. 학생소속 : ()학교 ()학년 ()반
2. 학생성명 : () 성별 (남 여)
3. 현 거주지 :
4. 전화번호 : (학부모) (학생)

위와 같이 귀교에 전·편입학을 신청하며, 전·편입학 전·후 교복 구입 및 학교별 교육과정 차이 등에 따른 불이익은 본인이 감수할 것을 확인합니다.

20 년 월 일

신청인과 학생과의 관계: () 신청인: (서명 또는 인)

- 제출서류: 1. 주민등록등본 1통
2. 재학증명서 1통(전입학용)

장수중학교장 귀하

----- (절취선) -----

전·편입학 신청 확인서

1. 학생소속 : 장수중학교 ()학년 ()반
2. 학생성명 : () 성별 (남 여)
3. 학교 전화번호 : 교무실 (063-351-2383), 행정실 (063-351-2382)

위와 같이 본교에 전·편입학을 신청하였음을 확인합니다.

20 년 월 일

장수중학교장 (직인)

학부모님 귀하