

2025학년도 익산시

평준화 일반고·자율형공립고 신입학 전형을 위한

선배정자 판정 시행 계획

2024. 10.

2025 평준화지역 일반고·자율형 공립고 신입학 전형을 위한 선배정자 판정 시행계획

전북특별자치도익산교육지원청

1. 목적

2025학년도 전북특별자치도교육감이 고등학교의 입학전형을 실시하는 익산시¹⁾ 일반고·자율형공립고(이하 자공고) 신입생 입학전형 대상자 중 전형 계획의 선배정자 요건에 해당하는 학생의 적부 심사 및 판정을 실시하여 해당자를 근거리 고등학교에 선배정함으로써 안정된 학교생활을 할 수 있도록 함.

2. 방침

- 가. 2025학년도 전북특별자치도 고등학교 신입생 입학전형 기본계획(변경)(공고 제 2024-364호), 2025학년도 전북특별자치도 평준화지역 일반고·자율형 공립고 신입학 전형 요강(전북교육2024-422)을 근거하여 마련한 「2025. 선배정자 판정 시행계획」에 근거함.
- 나. 전북특별자치도교육청 「2025. 선배정자 판정 시행계획」을 근거로 우리 지역 여건을 충분히 반영한 별도의 선배정자 판정 시행 계획을 수립함.
 - 우리 교육지원청의 선배정자 판정 시행 계획을 수립하고 **선배정 판정심사 원서 접수 21일 전까지 홈페이지 공고 및 관내 중학교에 공문 발송**
- 다. 우리 교육지원청의 「2025. 선배정자 판정 시행계획」에 따라 '2025. 선배정자 판정심사위원회'를 구성하여 운영하되 진행 일정은 2025학년도 전북특별자치도 평준화지역 일반고·자율형 공립고 신입학 전형 요강에 맞추어 실시함.
- 라. 「2025. 선배정자 판정 시행계획」에서의 판정 내용은 해당 대상자 적부심사, 적격 판정자의 근거리 고교 배정까지를 포함함.
- 마. 「2025. 선배정자 판정 시행계획」에서 심사하고 판정하는 선배정자의 대상은 '지체장애인 및 희귀병질환자', '다자녀대상자'에 한함(체육특기자, 쌍생아, 국가유공자자녀 등 교육지원대상자는 별도 기준과 방법을 따름).
- 바. 판정 심사는 2단계로 할 수 있으며, 증빙서류로 판정이 가능한 경우는 1단계 심사로 완료하고, 진단서 및 학생의 상태 파악이 필요한 경우는 2단계 출석심사를 통해서 판정 결과를 확정함(출석 심사의 경우 전문의 심사 필수).
- 사. 우리 교육지원청은 「2025. 선배정자 판정 시행계획」의 결과와 명단을 해당 중학교(학생)와 도교육청에 안내하고, 평준화 일반고(자공고포함) 원서접수 후 판정 대상자의 원서 작성상의 오류 여부를 직접 확인·점검하여 본 시행 계획을 완료함.

1) 평준화 지역 익산시는 읍면 지역을 포함

3. 절차 및 일정

가. 선배정자 판정 시행 계획 공고: 2024. 10. 8.(화) 이전

나. 선배정자 판정심사위원회 구성: 2024. 10. 15.(화) 이전

다. 선배정자 적·부 판정 심사 신청기간: 2024. 11. 1.(금) ~ 2024. 11. 6.(수)

라. 선배정자 적·부 판정 심사기간: 2024. 11. 7.(목) ~ 2024. 11. 15.(금)

마. 선배정자 적·부 판정 및 선 배정 결과 통보(중학교, 도교육청): 2024. 11. 20.(수)

4. 지정기준(지원 자격)

가. 지체장애인 및 희귀병질환자

※ 본 시행 계획의 '희귀병질환자'라 함은 사전적 의미의 '희귀병' 의미 범주에 준하지 않고, 많이 알려진 질병이라도 질환으로 인해 원거리 통학이 어려워 근거리 배정을 절대적으로 필요로 하는 경우까지 의미를 확대하며, 치료와 통학을 병행할 수 있는 보편적 질병은 제외함.

1) 다음 가)~다) 조건을 **모두 충족**하는 자여야 함.

가) **익산시(읍·면 지역 포함)에 거주하는 자**

- 2024. 10. 31. 기준 지원자의 거주지(부 또는 모와 함께 거주), 재학중학교, 지원한 학군(지역)이 **모두 동일 지역**이어야 함

※ 졸업자 및 중학교졸업자와 동등학력 인정자는 거주지 및 지원학군으로 자격 판단

※ 주민등록등본은 2024. 11. 1.부터 발급된 것에 한함.

나) 2025학년도 전북특별자치도 평준화지역 일반고(자공고 포함) 지원예정자 중 **근거리 학교**를 지정하여 원서 제출을 하고자 하는 자

다) 다음 (1), (2) 중 **하나에** 해당하는 자

(1) 「장애인복지법」 제2조 및 제32조, 같은 법 시행령 제2조, 같은 법 시행규칙 제3조에 따라 지체장애인으로 등록하고 장애인 복지카드를 발급받은 자

(2) 심각한 질환으로 학교 통학에 극히 어려움이 예상되는 자

※ 종합병원장 발행 진단서 제출 필수(2024. 7. 1. 이후 발급본)

(예: 백혈병, 만성 신장질환, 선천성 심장병 등)

나. 다자녀대상자

가) **익산시(읍·면 지역 포함)에 거주하는 자**

- 2024. 10. 31. 기준 지원자의 거주지(부 또는 모와 함께 거주), 재학중학교, 지원한 학군(지역)이 **모두 동일 지역**이어야 함

※ 졸업자 및 중학교졸업자와 동등학력 인정자는 거주지 및 지원학군으로 자격 판단

※ 주민등록등본은 2024. 11. 1.부터 발급된 것에 한함.

나) **한 가정의 자녀가 영·유아 및 초·중·고 재학생을 포함하여 3명 이상**이어야 함.

- 제출서류는 다자녀대상자 선배정 판정심사 원서제출일을 기준으로 작성함.

다) 주민등록상 초·중·고에 재학 중인 자녀가 모두 2025. 3. 1. 기준으로 전북특별자치도 소재 학력인정 초·중·고에 재학 중이어야 함.

※ (주의) 신청서 제출일 현재 고등학교 3학년의 자녀는 해당되지 않음.

5. 신청서 교부 및 접수

가. 신청서 교부 및 접수처

1) 익산시 소재 중학교 졸업(예정)자: 출신중학교

- 출신중학교에서 교부·접수하여 관할 교육지원청에 일괄 제출함.

2) 중학교 졸업 학력 검정고시 합격자: 익산교육지원청에서 교부·접수함

※ 단, 익산시(읍면 지역 포함) 거주하는 자에 한함.

나. 제출서류

1) 학생(지원자)

가) 지체장애인 및 희귀병질환자

- 선배정자 판정 심사 신청서(지체장애인 및 희귀병질환자) <서식1>

- 지체장애인 복지카드 사본 1부

※ 장애인복지법 제2조 해당자로 동법 제32조에 의거 지체장애인으로 등록된 자

- 진단서 1부(지체장애인으로 등록하지 않은 자)

※ 종합병원 발행 진단서(2024. 7. 1. 이후 발급본)

- 학교장 확인서 <서식3>

- 주민등록등본 (2024. 11. 1. 이후 발급본) ※ 2024. 10. 31. 기준 거주지 확인용

※ 부모와 함께 거주하여야 함. 그 외의 경우(조손 가정 등) 담임의견서 및 확인서 추가 제출 <서식14>

나) 다자녀대상자

- 선배정자 판정 심사 신청서(다자녀대상자) <서식2>

- 주민등록등본(2024. 11. 1. 이후 발급본) ※ 2024. 10. 31. 기준 거주지 확인용

- 다자녀 재학 현황 기록부 <서식4>

- 본인을 제외한 대상자 재학증명서

※ 상황별 추가 구비 서류

① 부·모가 함께 거주할 수 없는 경우

- 재직증명서 또는 사업자등록증 1부(학군 이외 거주 시), 가족관계증명서 1부

② 부 또는 모가 행방불명인 경우

- 관할 경찰서 신고확인서 1부, 가족관계증명서 1부, 담임의견서 및 확인서<서식14>

③ 부모가 이혼한 경우

- (친권을 가진 자녀 모두의) '기본증명서(상세)' 1부

④ 부모가 사망한 경우

- (학생)가족관계증명서 1부, 담임의견서 및 확인서<서식14>

2) 중학교(해당학생 소속 중학교)

- 유형별 학생 신청서(철)와 제반 증빙서류(인편제출)
- 선배정자 판정 심사 대상자 명단[<서식5>(엑셀서식), <서식6>(엑셀서식)]
 - <서식5>, <서식6>: 2가지 모두 제출(①출력본 인편, ②공문)

6. 심사 및 지정 방법

가. 지체장애인 및 희귀병질환자

- 1) 교육지원청은 학교가 제출한 유형별 선배정자 명단에 접수번호(총 6자리)를 재부여하고(<서식7>) 심사 일정에 맞춰 판정 심사를 진행함.
- 2) 신청자 전원에 대하여 서류심사를 실시하고, 필요한 경우 출석심사 실시
- 3) 서류심사: 지체장애인 복지카드 또는 진단서에 의한 서류심사
- 4) 출석심사: 서류심사 결과 출석심사 대상자로 판정된 자
 - 가) 방법: 보건교사 또는 보호자 인솔 하에 해당 익산교육지원청에 본인이 직접 출석하여 심사위원회의 심사를 받아 판정
 - 나) 일시 및 장소: **교육지원청에서 별도 안내**
 - ※ 출석심사대상자는 교육지원청에서 본인에게(중학교) 별도 통보(공문)
 - 2차 출석심사 대상자 명단을 해당 중학교에 송부할 때는 학교별 명단을 별도 작성하여 송부(학생·학부모에게 개별 연락 병행) <서식8>
- 5) 판정 결과 작성
신청자의 '지체장애인 및 희귀병질환자'로서 근거리 배정 대상자를 판정하고 거주지 기준 근거리 학교를 배정하여 판정 심사 대상자 명단에 '판정결과(적/부)'와 '배정교(학교명)'를 작성함(<서식7>).
- 6) 기타
 - 가) 대상자 아닌 학생이 신청서를 제출하지 않도록 단위학교에서 안내 충실
 - ☐ 지체장애인 및 희귀병질환자는 일반응시자와 동일한 정원 내 배정에 속하나 근거리 고등학교에 배정할 필요가 있는 학생임.
 - ☐ **특수교육대상자는 고입전형을 위한 학교지원 및 원서를 제출하지 않음.**
 - 나) 출석심사 대상자는 지정 일(시간), 지정 장소에 출석하여 심사에 응해야 하며, 불참 시는 포기로 간주하고 지정심사에서 제외함.
 - 다) 출석 시 반드시 보건교사나 보호자가 인솔함.

나. 다자녀대상자

- 1) 교육지원청은 학교가 제출한 유형별 선배정자 명단에 접수번호(총 6자리)를 재부여하고(<서식9>) 심사 일정에 맞춰 판정 심사를 진행함.
- 2) 판정심사위원회를 구성하여 신청자 전원에 대하여 서류심사를 실시함.
- 3) 서류심사 시에는 다음 내용을 반드시 확인함.
 - 서류상 자격조건을 확인하되 주민등록상의 다자녀(영유아 포함 3자녀 이상)가 모두 **2025. 3. 1. 기준으로 전북특별자치도 소재 초·중·고에 재학 중**이어야 함.
 - **거주지 및 모든 조건의 서류 확인 기준일: 2024. 10. 31.**
- 4) 판정 결과 작성
 - 다자녀대상자로 판정되면 해당 학생의 근거리 배정교를 확정하고, 대상자 명단에 판정결과(적/부)와 배정교를 작성(<서식9>)

7. 적격대상자 근거리 고교 배정 방법

- 가. '지체장애인 및 희귀병질환자'와 '다자녀 대상자'로 적격 판정을 받은 학생에 대한 근거리 고등학교 배정은 **해당 학생의 주민등록등본상 거주지를 기준으로** 측정 도구를 사용하여 확보함.
- 나. 선배정 대상자의 근거리 배정교 판정을 위한 **거리 측정 방법** 및 도구는 **네이버 또는 다음(카카오) 지도에 의한 최단거리**로 함. 이때 이동수단은 **자동차 또는 도보 중 적절한 하나를 선택함**. 그리고 출발지점은 주민등록등본상의 거주지 주소로 하고(거주지가 아파트 단지, 빌라 단지 등 경우건물 동 기점), 도착지점은 '0000고등학교'로 학교명을 입력하여 측정함. 판정 도구와 거리 산출이 이와 상이할 경우에는 판정심사위원회에서 결정함.
- 다. **최단 근거리 학교와 그 다음 근거리 학교 간 측정 거리의 차이가 300m 이내로 측정될 경우에 한하여 지원자의 선택에 따라** 배정할 수 있으며, 이는 선배정자 판정심사위원회의 합의에 따름.

8. 졸업생 선배정 대상자 확인서 재발급 및 재심사

- 가. 대상: **지체장애인 및 희귀병질환자**(※ **다자녀대상자는 재학생과 동일하게 서류 구비**)
- 나. **재발급**: 2025학년도 고입전형 이전에 '지체장애인 및 희귀병질환자' 학생으로 판정된 자의 **거주지가 동일할 경우는 재심사를 받지 않고** 붙임 <서식13>에 의거 확인서를 재발급 받을 수 있음.
 - 이 경우 판정 시행 기간 중에 재발급 신청서와 진단서(2024. 7. 1. 이후 발급)를 교육지원청에 제출해야 함.
- 다. **재심사**: 2025학년도 고입전형 이전에 '지체장애인 및 희귀병질환자'로 판정된 자가 **거주지 이전**으로 인해 근거리 학교를 **다시 선배정 받고자 하는 경우**는 재학생과 동일하게 출신중학교에서 신청서를 제출하여 선배정자판정심사위원회에 신청서를 제출하고 판정을 받아야 함.

9. 선배정자 판정 심사 신청(학교)

- 가. 선배정자 판정 심사 신청서 제출
 - 1) 제출기간: **2024. 11. 1.(금) ~ 2024. 11. 6.(수)**
 - 2) 제출방법
 - **K-에듀파인**: 결공문 1부 및 엑셀파일 <서식5, 6>첨부
 - **인편 제출**: 서류 일체 각 1부(**날인 및 직인 필수**)
 - 3) 제출장소: **익산교육지원청 1층 교육상담실**
 - 4) 문의: 고입담당장학사 박정미(850-8832)
- 나. 중학교졸업학력검정고시 합격자와 동등학력인정자의 선배자정 판정 심사 신청 접수 등은 중학교용 작성 서식에 준하여 교육지원청이 별도 진행

다. 제출서류 안내

구 분	제 출 서 류	비 고
지체장애인 및 희귀병 질환자	1. 주민등록등본 1통. 2. 선배정자 판정 심사 신청서 1부. <서식 1> 3. 지체장애인 복지카드 원본 및 사본 각 1부. 4. 진단서 1부(지체장애인으로 등록하지 않은 자에 한함). 5. 학교장 확인서 1부. <서식 3> 6. <서식 5> : 중학교별 * 지체장애인 및 희귀병 질환자 증명서 재발급 신청서 : <서식 13> - 해당자에 한함(7쪽 참고)	*진단서는 종합병원장발행 (2024.7.1. 이후 발급분) *주민등록등본 (2024.11.1. 이후 발급분)
	1. 주민등록등본 1통. 2. 선배정자 판정 심사 신청서 1부. <서식 2> 3. 다자녀 재학 현황 기록부 1부. <서식 4> 4. 재학증명서 각 1부.(본인 제외, 다자녀 모두) 5. <서식 6> : 중학교별 6. <서식 14> : 해당자가 있는 경우만 제출	*검정고시 합격 생은 합격증 원 본(성적기제) 또 는 확인서 지참.

10. 유의사항 및 기타 사항

가. 중학교에서는 선배정 대상자가 누락되어 학교배정 후 민원을 야기하는 사례가 없도록 각별히 유의하시기 바랍니다.

※ **가정통신문 발송, 학부모문자 안내, 학교홈페이지 탑재 등 적극 안내 필요(3가지 방법 안내)**

- 학부모로부터 선배정 판정 시행에 대한 안내를 받지 못했다는 민원이 종종 발생하였기에 대상자가 신청 안내를 받도록 다양한 안내 방안 강구
- 선배정자 판정 신청 요건에 해당하여 신청한 학생과 그 보호자 등은 판정 내용(배정교 포함)을 수용해야 함(심사숙고하여 신청할 것).

나. 판정 심사업무의 신속하고 정확한 추진을 위해 중학교 진학부장과 3학년 담임 교사는 업무내용과 일정을 숙지하시기 바랍니다.

- 학교에서는 3학년 담임교사 대상 **익산교육지원청 「2025. 선배정자 판정 시행 계획」 연수를 실시**하여 선배정 업무 처리에 착오가 발생하지 않도록 노력
- 선배정자 판정 심사 신청서 제출 기한을 준수하여 주시고, 대상자 누락으로 인한 민원 야기, 신청 후 취소 등이 발생하지 않도록 선배정 대상자 심사 신청에 각별한 주의

다. 근거리학교 판정을 위한 주소지는 **2024. 10. 31.(목)을 기준**으로 함.

※ 2024. 11. 1.(금) 이후 옮긴 주소지는 근거리학교 판정 시 고려하지 않음.

라. **중학교졸업학력검정고시합격자** 등에게는 중학교 발송용 서류 <서식11>을 대신 하여 <서식10>을 교부해야 함. 졸업자의 경우 필요시 사용 가능.

마. 모든 자료 송부 시 개인정보보호를 위해 반드시 **‘비공개’ 처리**하며, 필요 이상의 정보를 공개하지 않도록 함.

■ 붙임 : 각종 서식(1 ~ 15)

서식	내용	작성 기관	
		중학교	교육지원청
서식 1	선배정자 판정 심사 신청서 (지체장애인 및 희귀병질환자)	○	
서식 1-1	선배정자 판정 심사 신청서 (지체장애인 및 희귀병질환자)		○
서식 2	선배정자 판정 심사 신청서 (다자녀 대상자)	○	
서식 2-1	선배정자 판정 심사 신청서 (다자녀 대상자)		○
서식 3	학교장 확인서	○	
서식 4	다자녀 재학 현황 기록부	○	○
서식 5	선배정자 판정 심사 대상자 명단(엑셀서식) (지체장애인 및 희귀병질환자)	○	
서식 6	선배정자 판정 심사 대상자 명단(엑셀서식) (다자녀 대상자)	○	
서식 7	2025 평준화지역 일반고·자율형 공립고 입학전형을 위한 ‘지체장애인 및 희귀병질환자’ 판정 심사 대상자 명단 (엑셀서식)		○
서식 8	2025 평준화지역 일반고·자율형 공립고 입학전형을 위한 ‘지체장애인 및 희귀병질환자’ 판정 2차 출석 심사 대상자 명단(엑셀서식)		교육지원청 → 중학교 발송
서식 9	2025 평준화지역 일반고·자율형 공립고 입학전형을 위한 다자녀대상자 판정 심사 대상자 명단(엑셀서식)		○
서식 10	선배정자 판정 결과 및 선배정 학교 확인서		○
서식 11	2025 평준화지역 일반고·자율형 공립고 입학전형을 위한 선배정자 판정 시행 결과표(중학교 발송용)(엑셀서식)		교육지원청 → 중학교 발송
서식 12	2025 평준화지역 일반고·자율형 공립고 입학전형을 위한 선배정자 판정 시행 결과표(엑셀서식)		교육지원청 → 도교육청 제출
서식 13	지체장애인 및 희귀병질환자 증명서 재발급 신청서	○	
서식 14	담임의견서 및 확인서	○	
서식 15	선배정 포기 신청서	○	
서식 15-1	선배정 포기 신청서		○

선배정자 판정 심사 신청서 (지체장애인 및 희귀병질환자)

신 청 자	성명		생년월일		00.00.00	
	학교명	중학교	학번	* 5자리 숫자로 기입 (³ 학년/ ⁰¹ 반/ ¹² 번호)	성별	
	주소					
건강상태 (진단서상의 질환명)						
잡에서 가장 가까운 고등학교			집- 학교 거리 (Km)		측정도구 (○표시)	네이버/ 다음(카카오) 도보/ 자동차
<p>2025학년도 전북특별자치도교육감이 고등학교의 입학 전형을 실시하는 평준화지역(익산시) 일반고·자율형 공립고 신입생 입학전형을 위한 선배정자 판정 심사 및 근거리 고등학교 선배정을 받고자, 진단서 등의 관련 서류를 구비하여 선배정자 판정 심사 신청서를 제출합니다.</p> <p>2024년 11월 일</p> <p>신청학생 (서명/인) 보호자 (서명/인)</p> <p>위 학생은 본교(졸업예정자 · 졸업자)임을 확인함</p> <p>2024년 11월 일</p> <p>() 중 학 교 장 [직인]</p> <p>전북특별자치도익산교육지원청 선배정자 판정심사위원회 위원장 귀하</p>						

※ 잡에서 가장 가까운 고등학교 두 곳이 300M 이내 차이일 경우, 두 곳 중 희망학교를 선택할 수 있음

선배정자 판정 심사 신청서 (지체장애인 및 희귀병질환자)

신 청 자	성명		생년월일		00.00.00		
	유형	<input type="checkbox"/> 타지역 졸업자 <input type="checkbox"/> 중학교 졸업자와 동등의 학력 인정자				성별	
	주소						
건강상태 (진단서상의 질환명)							
잡에서 가장 가까운 고등학교			집- 학교 거리 (Km)		측정도구 (○표시)	네이버/ 다음(카카오) 도보/ 자동차	
<p>2025학년도 전북특별자치도교육감이 고등학교의 입학 전형을 실시하는 평준화지역(익산시) 일반고·자율형 공립고 신입생 입학전형을 위한 선배정자 판정 심사 및 근거리 고등학교 선배정을 받고자, 진단서 등의 관련 서류를 구비하여 선배정자 판정 심사 신청서를 제출합니다.</p> <p>2024년 11월 일</p> <p>신청학생 (서명/인) 보호자 (서명/인)</p> <p>전북특별자치도익산교육지원청 선배정자 판정심사위원회 위원장 귀하</p>							

※ 잡에서 가장 가까운 고등학교 두 곳이 300M 이내 차이일 경우, 두 곳 중 희망학교를 선택할 수 있음

선배정자 판정 심사 신청서 (다자녀 대상자)

신청자	성명			생년월일		00.00.00	
	학교명	중학교	학번	* 5자리 숫자로 기입 30112 (학년/반/번호)		성별	
	주소						
영유아 및 전북 소재 초·중·고 재학 자녀 수 (25. 3. 1.기준)		()명	보호자 연락처	주택			
집에서 가장 가까운 고등학교		집 - 학교 거리 (km)	추정도구 (○표시)	네이버/ 다음(카카오) 도보/ 자동차			
<p>2025학년도 전북특별자치도교육감이 고등학교의 입학 전형을 실시하는 평준화지역(익산시) 일반고·자율형 공립고 신입생 입학전형을 위한 선배정자 판정 심사 및 근거리 고등학교 선배정을 받고자, 관련 서류를 구비하여 선배정자 판정 심사 신청서를 제출합니다.</p> <p>2024년 11월 일</p> <p>신청학생 (서명/인) 보호자 (서명/인)</p> <p>위 학생은 본교(졸업예정자 · 졸업자)임을 확인함</p> <p>2024년 11월 일</p> <p>()중 학교 장 [직인]</p> <p>전북특별자치도익산교육지원청 선배정자 판정심사위원회 위원장 귀하</p>							

※ 집에서 가장 가까운 고등학교 두 곳이 300M 이내 차이일 경우, 두 곳 중 희망학교를 선택할 수 있음

선배정자 판정 심사 신청서 (다자녀대상자)

신청자	성명			생년월일		00.00.00	
	유형	<input type="checkbox"/> 타지역 졸업자 <input type="checkbox"/> 중학교 졸업자와 동등의 학력 인정자				성별	
	주소						
영유아 및 전북 소재 초·중·고 재학 자녀 수 (25. 3. 1.기준)		()명	보호자 연락처	주택			
집에서 가장 가까운 고등학교		집 - 학교 거리 (km)	추정도구 (○표시)	네이버/ 다음(카카오) 도보/ 자동차			
<p>2025학년도 전북특별자치도교육감이 고등학교의 입학 전형을 실시하는 평준화지역(익산시) 일반고·자율형 공립고 신입생 입학전형을 위한 선배정자 판정 심사 및 근거리 고등학교 선배정을 받고자, 관련 서류를 구비하여 선배정자 판정 심사 신청서를 제출합니다.</p> <p>2024년 11월 일</p> <p>신청학생 (서명/인) 보호자 (서명/인)</p> <p>전북특별자치도익산교육지원청 선배정자 판정심사위원회 위원장 귀하</p>							

※ 집에서 가장 가까운 고등학교 두 곳이 300M 이내 차이일 경우, 두 곳 중 희망학교를 선택할 수 있음

학교장 확인서

대상자	성명		생년월일		00.00.00	
	학교명	중학교	학번	* 5자리 숫자로 기입 (30112 학년/반/번호)	성별	
	주소					
담임교사	성명		연락처	교무실 : 휴대전화 :		
	의견	예1) 위 학생은 2024. 9. 19. 지체장애로 장애인 등록이 된 학생으로, 신체가 매우 불편하여 교통수단을 이용하기 힘들며, 도보로 통학이 가능한 거리에 있는 학교에 통학하기를 원하기에, 근거리 통학대상자로의 지정을 요청함 예2) 위 학생은 중학교 입학 후 급격히 건강상태가 악화되어 현재 병원 입원, 약물복용 등의 치료 경력이 있고, 현재도 계속하여 치료중인 장애인 등록은 받지 못하였으나, 병원 진단서 등으로 학생의 건강 상태를 충분히 확인할 수 있음 따라서, 심각한 질환을 가져 학교 통학에 극히 어려움이 예상되기 에 근거리 통학 대상자로의 지정을 요청함				

2024년 11월 일

○○ 중 학교 장 [직 인]

전북특별자치도익산교육지원청

선배정자 판정심사위원회위원장 귀하

다자녀 재학 현황 기록부

신청자	성명			생년월일		00.00.00	
	학교명	중학교	학번	* 5자리 숫자로 기입 (30112 학년/반/번호)	성별		
	주소						
영유아 및 전북특별자치도 소재 초·중·고 재학 자녀 수 (25. 3. 1.기준)		()명		보호자 연락처	주택		
영유아 및 초·중·고 재학 자녀 현황(2024. 10. 31.기준)							
순	성명	재학 지역	재학 학교명	재학 학년	생년월일	'25. 3. 1.기준 재학학교급	비고
1	정예시	익산	행복중	3	09.04.06.	고	본인
2	정진학	익산	행복초	6	12.07.05.	중	
3	정진로	익산			22.06.08.		영유아
4							
5							
작성자 학 생 (서명/인) 보호자 (서명/인)							
위 기록사항을 확인함							
확인자 담임 (서명/인)							
2024년 11월 일							
() 중 학교 장 [직인]							
전북특별자치도익산교육지원청							
선배정자 판정심사위원회 위원장 귀하							

※ 타지역 졸업자, 중학교 졸업자와 동등의 학력 인정자의 확인지(검토지)는 교육지원청 장학사(교육지원과장)

선배정자 판정 심사 대상자 명단
(지체장애인 및 희귀병질환자)

[illegible]

- 14 -

선배정자 판정 심사 대상자 명단
(다자녀대상자)

[illegible]

- 15 -

<서식 7> 교육지원청작성용(엑셀서식)

2025 평준화지역 일반고·자율형 공립고 입학전형을 위한 ‘지체장애인 및 희귀병질환자’ 판정 심사 대상자 명단

전북특별자치도익산교육지원청

접수 번호	학교별 접수번호	학교명 (약식명)	성명	학번 (5자리)	성별	진단서 상 질병명	신청자 주소	주소지 전입일 (년,월,일)	판정 결과	배정교 (확정)
910001	101	예시중	정예시	30501	남	심장질환	익산시 송학동 학공로 20길 77, 00아파트 000동 000호	2020.1.8.	적	행복고
910002	101									
...	...									

- ※ [접수번호]는 각 학교에서 접수한 명단을 교육지원청에서 접수번호를 지원청별 일련번호로 재부여함(교육지원청 접수번호는 전주교육지원청의 경우, 7로 시작하는 6자리이며, 710001부터 시작함 - 교육청 고유번호 '7', 지체장애인 및 희귀병질환자 번호 '1', 그리고 네 자리는 교육지원청에서 수합한 연번임)
- ※ 교육지원청 고유번호는 전주교육지원청 '7', 익산교육지원청 '8', 익산교육지원청 '9'번임
- ※ [주소]는 아파트인 경우, 아파트명과 동호수를 기입함(근거리 배정을 위한)
- ※ [학교별 접수번호]는 해당학생의 학교에서의 일괄 접수번호를 기재함(총 3자리)
- ※ [판정결과]와 [배정교(확정)]은 판정심사가 끝난 후 판정결과를 교육지원청에서 작성함

<서식 8> 교육지원청→학교발송용(엑셀서식)

2025학년도 평준화지역 일반고·자율형 공립고 입학전형 ‘지체장애인 및 희귀병질환자’ 판정 2차 출석심사 대상자 명단

전북특별자치도익산교육지원청

접수 번호	학교별 접수번호	학교명 (약식명)	성명	학번 (5자리)	성별	진단서 상 질병명	신청자 주소	주소지 전입일 (년,월,일)
910003	105	행복중	이행복	30722	남	지체장애5급	익산시 송학동 학공로 20길 77, 00아파트 000동 000호	2020.03.29
910010								
910017								
...								

- ※ <2차 출석심사 대상자 명단>은 <서식5>의 명단 중에서 출석심사 대상자만 추출하여 따로 작성하며, [순]의 일련번호를 부여함
- ※ [접수번호]는 <서식5>의 해당학생 [접수번호]를 다시 기재함(일련번호가 아님)
- ※ [주소]는 아파트인 경우, 아파트명과 동호수를 기입함(근거리 배정을 위한)
- ※ [학교별 접수번호]는 해당학생의 학교에서의 일괄 접수번호를 그대로 기재함(총 3자리)

2025 평준화지역 일반고·자율형 공립고 입학전형을 위한 ‘다자녀대상자’ 판정 심사 대상자 명단

[illegible]

※ [다자녀 수]는 본인을 포함하여 한 가구의 자녀수를 작성함(서류 확인 가능 인원)
 ※ [학교별 접수번호]는 학교에서 일괄 접수해 온 해당 학생의 학교별 접수번호를 적음
 ※ [판정결과]와 [배정교(학정)]은 판정심사가 끝난 후 판정결과를 교육지원청에서 작성함

선배정자 판정 결과 및 선배정 학교 확인서

- 18 -

<서식 11> 교육지원청→학교 발송용(엑셀서식)

2025학년도 평준화지역 일반고·자율형 공립고 입학전형을 위한 선배정자 판정 시행 결과표(중학교발송용)

전북특별자치도익산교육지원청

수신 : ○○중학교장

□ 선배정자 판정 심사 결과 현황

순	구분	신청자 수	적격 판정자 수	부적격 판정자 수	선배정 학생 수	비고
1	지체장애인 및 희귀병질환자					
2	다자녀 대상자					
계						

※ <서식 7>, <서식 9> 첨부

※ 해당 중학교별로 발송

<서식 12> 교육지원청→도교육청 제출용(엑셀서식)

2025학년도 평준화 일반고·자율형 공립고 입학전형을 위한 선배정자 판정 시행 결과표

전북특별자치도익산교육지원청

1. 선배정자 판정 심사 결과 현황

순	구분	신청자수	적격 판정자 수	부적격 판정자 수	선배정 학생 수	비고
1	지체장애인 및 희귀병질환자					
2	다자녀대상자					
계						

※ 도교육청에 제출할 때는 엑셀파일을 사용하되, 누락된 학생이 없도록 각별히 유념함

2. 선배정자 판정 심사 결과 세부 현황

가. 지체장애인 및 희귀병질환자 적격 판정자 현황

순	접수번호 (교육지원청)	학교별 접수번호	학교명 (약식명)	성명	학번 (5자리)	성별	진단서 상 질병명	신청자 주소	판정 결과	배정교
1	910001	101								
2	910002	102								
3	910003	103								
4	910004	104								
...								
계										

나. 다자녀대상자 적격 판정자 현황

순	접수번호 (교육지원청)	접수번호 (학교별)	학교명	성명	학번 (5자리)	성별	다자녀 수	신청자 주소	판정 결과	배정교
1	920001	2001								
2	920002	2002								
3	920003	2003								
4	920004	2004								
5	920005	2005								
...								
계										

<서식 13> 학교작성용

지체장애인 및 희귀병질환자 선배정 증명서 재발급 신청서

주 소			학교명	접 수 번 호	
			중학교		
성 명		생년월일	연 령	성 별	
			만 세	남 · 여	

본인은 ()학년도 입학전형을 위한 지체장애인 및 희귀병질환자 선배정 판정 심사 결과 선배정자 적격 판정된 자로서 2025학년도 고교 입학전형을 위한 지체장애인 및 희귀병질환자 판정 및 선배정 증명서를 재발급 받고자 신청서를 제출합니다.

2024년 월 일

신 청 자

(서명/인)

보 호 자

(서명/인)

위 기재 내용이 사실과 다름없음을 확인함.

2024년 월 일

○ ○ 중학교장 [직인]

전북특별자치도익산교육지원청
선배정자 판정심사위원회 위원장 귀하

답임 의견서 및 확인서

대 상 자	성명		생년월일	
	소속	학교 학년 반 재학 · 졸업		
	주소			

증빙 서류

1. 지체장애인 및 희귀병질환자 또는 다자녀대상자 중 부모 이외 보호자와 거주 사실(예, 조손 가정 등)
2. 기타 전북특별자치도 고입(평준화 포함) 전형 관련 담임 의견서

위 학생은 본교 재학생으로 2025학년도 전북특별자치도교육감이 고등학교의 입학 전형을 실시하는 평준화 지역(익산시) 일반고· 자율형 공립고 신입생 입학 전형을 위한 선배정자 판정 심사와 관련하여 다음과 같은 사유로 내용을 확인하였기에 해당 증빙서류를 담임 의견서로 대체하고자 합니다.

◇ 사유(내용)

- 1.
- 2.

3학년 ()반 담임교사: (서명/인)

○○중학교장 (직인)

※ 담임 의견 및 확인서는 전북특별자치도 고입전형과 관련하여 교육지원청 및
도내 중학교에서 필요에 따라 수정하여 사용할 수 있음.

선배정 포기 신청서

신 청 자	성명			생년월일	00.00.00		
	주소					성별	
	보호자 연락처	자택			휴대전화		

선배정 구분

☐ 지체장애인 및 희귀병질환자

☐ 다자녀 대상자

2025학년도 전북특별자치도교육감이 고등학교의 입학전형을 실시하는 평준화 지역(익산시) 일반고· 자율형 공립고 신입생 입학전형을 위한 선배정자 판정 심사를 통해 ()고등학교 신입생으로 배정을 받았으나 ()의 사유로 선배정 포기를 신청합니다.

2024년 월 일

신청학생 (서명/인)

보 호 자 (서명/인)

2024년 월 일

()중 학 교 장 [직인]

전북특별자치도익산교육지원청

선배정자 판정심사위원회 위원장 귀하

