

## 참고 1

## 2017. 방과후돌봄 범정부 공동 수요조사

### [재학생용]

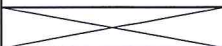
- ◆ 본 수요조사는 2017년 돌봄서비스 희망 수요를 파악하고 기관별 서비스 계획 수립 등을 위한 기초 자료로 활용하고자 하오니, 각 문항에 정확히 응답하여 주시기 바랍니다.
- ◆ 돌봄기관에 대한 세부 안내는 함께 배부한 「지역 방과후 돌봄 안내자료」를 참조 바랍니다.

1. 2016년에 귀댁의 자녀가 이용한 방과후돌봄서비스에 O표 해 주십시오

- ① ☐ 지역아동센터      ② ☐ 청소년방과후아카데미  
 ③ ☐ 초등돌봄교실      ④ ☐ 기타 돌봄서비스      ⑤ ☐ 이용하지 않음

2. 2017년에 귀댁의 자녀가 이용을 희망하는 돌봄서비스 등 해당란에 O표 해 주십시오.

★ 이용을 희망하지 않는 경우는 이하 서식 작성하지 않음

서비스 종류	참여 희망 시간		교내 방과후학교 프로그램 이용 희망 여부
지역아동센터	<input type="checkbox"/> 방과후 ~ 19:00 * 여건에 따라 야간까지 연장 운영하는 센터가 있음	저녁 <input type="checkbox"/> 초등돌봄교실 <input type="checkbox"/> 기타돌봄서비스	<input type="checkbox"/>
청소년방과후아카데미	<input type="checkbox"/> 방과후 ~ 21:00		
초등돌봄교실	오후 <input type="checkbox"/> 방과후 ~ 17:00	저녁 <input type="checkbox"/> 초등돌봄교실 <input type="checkbox"/> 지역아동센터 <input type="checkbox"/> 기타돌봄서비스	<input type="checkbox"/>
기타 돌봄서비스	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

※ 초등돌봄교실(오후) 이용 후 저녁에 인근 지역아동센터나 청소년방과후아카데미, 기타 돌봄서비스 이용 또는 오후에 지역아동센터 등을 이용한 후 학교에서 저녁 초등돌봄교실 이용할 경우 희망란 표기

3. 초등돌봄교실 저녁돌봄을 신청한 경우 희망하는 귀가시간대에 O표 해 주십시오.

- ① ☐ 18시      ② ☐ 19시      ③ ☐ 20시      ④ ☐ 21시      ⑤ ☐ 22시

4. 귀댁의 가구유형에 O표 해 주십시오.

교육비 지원 대상 가정	교육비를 지원받지 않는 가정		
	맞벌이	한부모	일반
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 정보제공 이용 동의

본 수요조사지에 응답하신 귀댁의 가구유형, 학부모의 성명 및 연락처, 학생의 소속 학교, 학반, 성명, 2016년 이용 기관, 2017년 희망 기관 등에 관한 정보를 교육청 및 지자체 돌봄업무담당자, 학교, 이용 희망지역돌봄서비스 기관 등에 2017년 돌봄서비스 기관별 수요 파악 및 서비스 준비 등을 위한 기초자료로 제공함에 동의하십니까?

동의함( )      동의하지 않음( )      2016년      월      일

( )초등학교 ( )학년 ( )반 ( )번  
 성명 : ( )

보호자 성명 : ( ) 서명  
 연락처 ( )  
 ☎가급적 문자메시지 수신 가능 연락처 기재 바람

★ 본 수요조사지는 학부모님께서 반드시 봉투에 밀봉하여 학생 편으로 학교에 제출하시기 바랍니다.