

	제 2014 - 74 호	<h1>가 정 통 신</h1>	교 훈	바르고 슬기롭고 글세게
장수군 산서면 동화리 208번지 ☎ 교장실(351-4139) 교무실(351-4138) 행정실(351-4588)				

- 방과후 돌봄 범정부 공동 수요조사 -

학부모님의 가정에 늘 행운이 깃드시길 기원합니다.

본교에서는 학부모님들의 다양한 돌봄 수요를 바탕으로 돌봄 사각지대를 해소하기 위하여 우리지역 돌봄 서비스에 대한 통합적인 정보를 제공하고 2015년 방과후 돌봄 수요조사를 시행하고자 합니다.

본교의 초등돌봄교실에서는 (오후돌봄)만 실시하고 있으나, 돌봄교실 운영에 참고하고자 (저녁돌봄) 수요도 함께 조사하오니 빠짐없이 희망여부를 표시하여 주시기 바랍니다. 아울러 우리 지역의 지역아동센터, 청소년방과후아카데미, 드림스타트등에서도 다양한 프로그램으로 돌봄서비스가 제공되니 꼼꼼히 살펴보시기 바랍니다.

본 수요조사는 2015년 지역 돌봄 서비스 운영 계획 수립 및 **기관별 서비스 대상자 선정**을 위한 기초자료로 활용하고자 하오니 **설문에 정확하게 답해주시기 바랍니다. (지역 및 학교의 여건에 따라 희망수요가 전부 수용되지 않을 수도 있습니다.)**

자녀가 방과후 돌봄서비스를 받기를 원하시는 학부모님께서 『**방과후 돌봄 범정부 공동 수요조사서**』를 작성하시어 **★반드시 봉투에 밀봉하여 2014년 12월 19일까지 학생편으로 학교로 보내주십시오.**

감사합니다.

- 붙임 1. 방과후 돌봄 서비스 수요조사서(개인정보 수집 · 이용 · 제공 동의 포함)
2. 지역돌봄안내자료

2014. 12. 17

산서초등학교장

[재학생용]

- ★ 본 수요조사는 2015년 돌봄서비스 희망 수요를 파악하고 기관별 서비스 계획 수립 및 **서비스 대상자 선정**을 위한 기초자료로 활용하고자 하오니, 각 문항에 **정확히 응답**하여 주시기 바랍니다.
- ★ 돌봄기관에 대한 상세한 안내는 함께 배부되는 「지역 방과후 돌봄 안내자료」를 참조하여 주시기 바랍니다.
- ★ 지역아동센터나 청소년방과후아카데미를 이용하고 있는 학생 중 2015년에도 지속적으로 이용할 학생은 가급적 이용하고 있는 지역아동센터나 청소년방과후아카데미에 본 조사서를 제출하시기 바랍니다.

1. 2014년에 귀댁의 자녀가 **이용한 방과후돌봄서비스에 O표** 해 주십시오

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

2. 2015년에 귀댁의 자녀가 **이용을 희망하는 돌봄서비스 등 해당란에 O표** 해 주십시오.

★ 이용을 희망하지 않는 경우는 이하 서식 작성하지 않음

서비스 종류	참여 희망 시간		학교의 방과후학교 프로그램 이용 희망 여부
			[]
지역아동센터	[] 방과후 ~ 19:00 <small>* 여건에 따라 야간까지 연장 운영하는 센터가 있음</small>		[]
청소년방과후아카데미	[] 방과후 ~ 21:00		X
초등돌봄교실 ★ 급간식비는 수의자부담으로 운영(교육비지원대상은 무상)	오후 [] 방과후~17:00	저녁 [] 초등돌봄교실 [] 지역아동센터 [] 기타돌봄서비스	[]
기타돌봄서비스	[]		[]

※ 오후에 초등돌봄교실 이용 후 인근 야간까지 운영하는 지역아동센터나 기타 돌봄서비스를 이용하거나 오후에 지역아동센터 이용후 재학중인 학교에 야간까지 운영하는 초등돌봄교실이 있을 경우 이용 가능

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
[]	[]	[]	[]

정보제공 이용 동의			
본 수요조사지에 응답하신 귀댁의 가구유형, 학부모의 성명 및 연락처, 학생의 소속 학교, 학반, 성명, 2014년 이용 기관, 2015년 희망 기관 등에 관한 정보를 교육청 및 지자체 돌봄업무담당자, 학교, 이용 희망지역돌봄서비스 기관 등에 2015년 돌봄서비스 기관별 수요 파악 및 서비스 준비 등을 위한 기초자료로 제공함에 동의하십니까?			
동의함()	동의하지 않음()	2014년	월 일
()초등학교 ()학년 ()반 ()번 성명:()	보호자 성명 : ()서명 연락처() <small>☎가급적 문자메시지 수신 가능 연락처 기재 바람</small>		

★ 본 수요조사지는 학부모님께서 반드시 봉투에 밀봉하여 학생편으로 학교나 지역돌봄기관에 제출해 전달해주시기 바랍니다.