보호자 의견서

※ 돌봄교실 대상 확인을 위한 관련 서류 제출이 어려운 경우(일시적 실직, 구직 중, 장애인 부모 가정, 투병 중인 가정 등) 작성해 주세요.

학 생 명	
작 성 자	
학생과의 관계	

상기 내용이 사실임을 약속드립니다.
202 년 월 일 제출인 : (인)
전 주 북 일 초 등 학 교