

방과후학교 교육 프로그램 수강 중지 및 환불 요청서

학년	반	번호	이름	보호자 연락처	프로그램명	환불요청 접수일
						202 . . . ()요일

♠ 제출 장소: 학교 도서실 앞 수강중지신청서함(초록색)
♠ 환불 방법: 스쿨뱅킹 (환불액은 환불 요청 접수 후 익월 중 입금 예정)
♠ 수강료 반환 조건
(※본 환불 요청서 접수 시점에 따라 수강료 환불금은 아래와 같이 달라지므로 유의하시기 바랍니다.)

구분	환불 사유 발생일	환불금액
학교에서 방과후 학교 프로그램을 운영할 수 없게 된 경우	방과후 학교 프로그램을 운영할 수 없게 된 날	이미 납부한 수강료를 일할 계산한 금액 (※ 이미 구입한 도서 및 재료구입비는 제외)
학습자가 또는 학습자의 학부모가 본인의 의사로 수업을 포기한 경우	수강 개시 이전	이미 납부한 수강료 전액
	총 수강 시간의 1/2경과 전	이미 납부한 수강료의 1/2 해당액 (※ 이미 구입한 도서 및 재료구입비는 제외)
	총 수강 시간의 1/2경과 후	환불하지 아니함

※ 환불 기준은 마지막 수강 일자가 아니라 환불 요청서 접수 일자임.
※ ‘학원의 설립·운영 및 과외교습에 관한 법률 시행령’ 제 18조 제3항을 준용하여 작성함.
※ 전라북도 방과후 학교 수강료 환불규정 기본안을 따름.
※ 방과후학교 자유수강권 지원 대상자의 경우도 위의 기준에 따름.

202 . . .

보호자 인 (서명)

☐ 위와 같이 수강 중지를 신청하며 환불을 요청합니다.

대리신청자명	관계	대리신청자 연락처
	강사, 담임교사, ()	

대리신청자: (인/서명)

전 주 동 신 초 등 학 교 장 귀하