



학교금연지원센터 금연프로그램 참여조사

안녕하십니까?

본교에서는 금연에 어려움을 겪고 있는 귀 자녀에게 도움을 주고자 찾아가는 금연교실 프로그램 또는 상시 금연교실 금연프로그램에 귀 자녀를 참여시키고자 합니다.

전북대학교 간호대학에서 전라북도교육청의 위탁을 받아 금연을 희망하는 학생들을 대상으로 운영하는 4주~5주간의 학교 외부 전문 금연프로그램입니다.

찾아가는 금연교실 금연프로그램 수료 후에는 3개월 동안 유지관리가 진행될 예정으로 금연프로그램에 참여하는 기간 동안 청소년들에게 금연 상담 서비스를 지속적으로 제공할 계획입니다.

이에 귀 자녀가 본 금연프로그램에 참여하기를 원하시는 학부모님께서서는 아래 내용을 읽어보시고 기재 사항을 모두 작성하신 후 프로그램 참여 동의서를 제출하여 주시기 바랍니다.

구 분	내 용
동 의 사 항	<ul style="list-style-type: none"> - 금연프로그램 참여 : 찾아가는 금연교실(금연 유지관리교실 포함), 상시 금연교실 - 금연프로그램 참여 과정에서 실시되는 검사(설문지, 타액/소변 검사) ※ 금연교육의 효과를 확인하고 효율적인 금연상담을 위해서 교육 후에 타액 또는 소변으로 니코틴을 확인할 예정이며, 흡연과 관련된 문제를 파악하고 학생에게 가장 적합한 상담을 제공하고자 각종 설문지를 작성하게 됩니다. 이에 관한 모든 정보는 익명으로 처리되고 개인정보는 철저히 보장됩니다. - 금연상담 및 정보제공
개인정보 수집항목	- 개인식별정보 : 성명, 성별, 학년, 반, 번호, 전화번호
개인정보 이용 및 보유 기간	- 전라북도교육청 관련 규정에 따름
정보 활용기관	- 전라북도교육청 지정 학생금연지원센터

학부모님 가정에 건강과 행복이 충만하시길 기원합니다.

2020년 6월 9일

전 주 제 일 고 등 학 교 장

..... 절 취 선

금연프로그램 참여 동의서

학생금연지원센터에서 운영하는 금연프로그램 참여와 개인정보 이용에 동의합니다.

2020년 6월 일

학 교 : 전주제일고등학교

학 생 명 : (서명)

소 속 : 학년 반 번

휴대폰(학생) : 010- -

학 부 모 : (서명)