



화 정 교 육 통 신

전북 전주시 덕진구 세병로 55
http://전주화정초등학교.kr
(교무실 270-8403, 행정실 270-8474)

함께 배우고
서로 나누며
더불어 성장하는
화정교육

2025 초등 1~2학년 놀봄 학교 참여 학생 귀가 안내

학부모님, 안녕하십니까?

우리 학교는 『초등 1~2학년 놀봄 프로그램 교실』에서는 학생들의 안전한 귀가를 위하여 귀가 지도 원칙을 정하여 시행하고 있습니다. 소중한 우리 자녀들의 안전한 귀가, 유괴 및 각종 범죄로부터 보호하기 위하여 내용을 꼼꼼히 읽고 숙지하시어 기한 내 제출하여 주시기 바랍니다. 보호자님들의 적극적인 협조를 부탁드립니다. 감사합니다.

1. 제출 기한: 2025. 3. 26.(수)
2. 제출 대상: 1~2학년 **맞춤형 및 선택형 (교육)** 프로그램 수강학생
3. 제출 방법: 학급 담임 선생님께 제출

『놀봄 학교 참여 학생』 귀가 지도 원칙

1. 놀봄 프로그램에 참여하는 학생이 귀가하는 경우, 보호자가 작성한 **귀가 및 이용 서약서**에 근거하여 보호자 또는 보호자가 사전 지정한 대리자(성인)의 **대면 인계 동행 귀가** 원칙으로 운영합니다
2. 다만, 초 1~2학년 대상 맞춤형과 선택형 돌봄, 선택형 교육 프로그램 교실 학생의 귀가 지도 원칙은 다음과 같이 운영됩니다.
가. 놀봄 프로그램에 참여 후 귀가하는 학생은 **귀가 및 이용 서약서에** 근거하여 ①**동행자 대면 인계 후 귀가**, ②**자율 귀가** ③ **학원 차량** 등을 선택하여 하교합니다.
3. 놀봄 프로그램 참여 학생의 귀가와 관련하여 출결 사항 발생, 동행자 변경, 귀가 시간 조정 등 기존에 작성·제출한 **귀가 및 이용 서약서** 내용에 수정이 있는 경우, 학부모님께 **서는 반드시 사전에 놀봄지원실 담당자와 연락하여 협의**해 주시기 바랍니다.
4. 우리 학교는 **본관 중앙 현관(~18:00까지)**, **4블럭 주차장 쪽 출입구(~18:00)를 인솔·인계 지점으로 지정하여 운영**합니다.

2025. 3. 24.

전 주 화 정 초 등 학 교 장

👉 뒷면 있음 (수기 작성 필수)

< 초1~2 늘봄학교 참여 학생 귀가 시간 희망 확인서 >

1. 맞춤형 및 선택형 (교육)프로그램 참여 현황(요일별 강좌명 기재) 및 귀가 희망 방법

()학년	()반	()번	학생 이름		생년월일	
보호자명		학생과의 관계		연락처		

참여프로그램	월	화	수	목	금	비고
13:00-13:40						
13:50-14:30						
14:40-15:20						
15:30-16:10						
16:20-17:00						
17:10-17:50						
귀가 시간	:	:	:	:	:	
귀가 방법						

※ 귀가 방법: 요일별로 보호자, 대리인(성명), 학원차(학원명), 자율귀가 중 1개 선택 기입

2. 대리인 동행 귀가 위임장(대리인 동행. 학원차 이용시만 작성)

늘봄학교 대리인 동행 귀가 위임장

『늘봄학교 프로그램』 참여 학생 _____의 보호자 _____는 개인 사정으로 인하여 보호자 동행 귀가를 하지 못하는 경우 대리인에게 학생 _____를(을) 동행 귀가시킬 것을 위임합니다.

대리인 성명	학생과의 관계	연락처
예) 김순희	예) 할머니, 학원차량 등	예) 010-0000-0000

희망귀가 시간 이후의 학생의 안전에 대해 지도하고 주의하겠습니다.

2025년 월 일 보호자 : (서명)

- 가. 학생의 주소, 전화번호, 가족관계 등 학생의 신상에 변경이 있을 경우는 즉시 늘봄 학교 담당자에게 통보하겠습니다. (위 개인 정보는 학생 안전을 위해 활용하며 아래 서명으로 동의한 것으로 간주)
- 나. 결석, 지각, 조퇴 시에는 반드시 늘봄학교 강사에게 연락을 취합니다. (부모님의 연락을 직접 받지 않은 경우에는 안전 관리상 조퇴가 허용되지 않습니다.)
- 다. 초1~2 늘봄 학교(맞춤형, 선택형 돌봄 & 교육) 종료 후 귀가 방법과 퇴실 시각을 준수하며, 퇴실 이후의 안전사고에 대한 것은 보호자의 책임이며, 학교에 어떠한 이의도 제기하기 않음을 서약합니다.
- 라. 대리인 동행 귀가 시 신변안전에 대하여 학교에 책임을 묻지 않을 것을 서약합니다.
- 마. 학생이 전염되는 질병이 발생하였을 경우에는 학교에 즉각 통보하고, 학교의 조치에 따르겠습니다.
- 바. 학생의 질병으로 귀가를 요청할 경우에는 즉시 학생을 데려가겠습니다.
- 사. 응급조치 이상의 긴급 의료 행위가 요구될 경우에는 부모가 조치를 취해야 하며, 부모에게 연락이 어려운 경우에만 학교에 권한을 위임합니다.

서약일: 2025년 월 일 보호자: (서명또는 인)