

2025학년도 학생 맞춤 통합지원 사업운영 안내

본교는 2024학년도부터 학생 맞춤 통합지원을 통해 학교생활에 도움이 필요한 학생들에게 상황 맞춤형 지원을 함으로써 학교 및 가정에서 안전하고 건강한 성장을 할 수 있도록 지원하고 있습니다. 아래를 참고하시어 지원이 필요한 가정에서는 필요시 해당 서식을 작성하여 제출하여 주시기 바랍니다.

1. 사업명 : 2025 학생맞춤 통합지원
2. 본 사업의 의미 : 교육복지적 지원 필요 학생에 대한 조기 지원 발굴 및 학생의 상황에
필요와 욕구에 맞는 맞춤형 통합지원 제공
3. 학생맞춤통합지원의 영역

사업별 학생 지원이 아닌 복합적 어려움이 있는 학생에 대한 학생 맞춤형 통합지원 체계 구축	
복지 지원	교육복지 우선지원 사업, 가정방문, 지역연계 지원
경제적 지원	교육비, 교육 급여 지원을 통한 교육기회 보장
학업, 진로 지원	기초학력 지원, 학업중단 예방(학업중단속려제), 학교내 대안교실 운영
심리,정서 지원	위 프로젝트를 통한 심리 정서 안정, 치유 및 회복 지원
안전지원	학교폭력, 성폭력 및 아동학대 피해학생 지원

4. 신청방법 : 신청서 작성후 학교 홈페이지 (웹메뉴) 온라인 상담에 게시 혹은 교감(인성부장)에게 연락

도서관 중심의 인문·교육

공지사항

■ 입학식 내빈 차관 진출입 및 주차 25.02.28

■ 2025 신입생 대상 통정할 안내 사항 25.02.20

■ 2025년 상반기 성과회 및 보고회상 25.02.18

■ 지원선교총학교 교육일무사 차용 할 25.02.14

가정통신문

■ 2025학년도 맞춤형 학업성적 자율평.. 25.03.03

■ 2025학년도 입학식 안내 (지학생 과.. 25.02.24

■ 서거처 교육감 설날 인사 25.01.23

■ 2024학년도 겨울방학 안내 25.01.08

월증형사

2025년 3월

일	월	화	수	목	금	토
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	31					

이달의 책단

사전홍보관

함업준

5. 신청서 양식은 학교홈페이지 지평선소식-각종서식에 있습니다.

2025년 3월 3일
지 평 선 고 등 학 교 장

학생 맞춤 통합 지원 신청서(안)

신청자명		직위				학생과의 관계	
------	--	----	--	--	--	------------	--

성명 (대상자)		학년/반		생년월일		성별	<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여
-------------	--	------	--	------	--	----	--

연락처	학생	주소	
	보호자		

가정의 경제형편	<input type="checkbox"/> 기초생활수급 <input type="checkbox"/> 차상위 <input type="checkbox"/> 기타()
-------------	--

가족구성	<input type="checkbox"/> 한부모(부) <input type="checkbox"/> 한부모(모) <input type="checkbox"/> 조손 <input type="checkbox"/> 소년소녀가장 <input type="checkbox"/> 기타()
------	--

학생의 어려움 (중복 체크 가능)	정서행동	<input type="checkbox"/> 우울 <input type="checkbox"/> 불안 <input type="checkbox"/> 자해 <input type="checkbox"/> ADHD(주의력결핍 과잉행동 장애) <input type="checkbox"/> 공격성 <input type="checkbox"/> 기타()
	가정	<input type="checkbox"/> 학대 <input type="checkbox"/> 경제 <input type="checkbox"/> 기타()
	학업	<input type="checkbox"/> 학업중단 <input type="checkbox"/> 기초 학습 부진 <input type="checkbox"/> 기타()
	기타사항	

개별 서비스 지원경험	(<input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 있음) <input type="checkbox"/> 복지 <input type="checkbox"/> 경제 <input type="checkbox"/> 학업 <input type="checkbox"/> 심리·정서 <input type="checkbox"/> 안전 (구체적 기재 :)
-------------------	--

개인정보 수집이동 제공동의	동의방법【(<input type="checkbox"/> 구두동의 <input type="checkbox"/> 자필서명 <input type="checkbox"/> 기타()】 동의자 :
----------------------	---

의뢰 내용 및 요청 사유	
---------------------	--

위 학생을 학생맞춤통합지원 대상 학생으로 신청합니다.
20
신청자 : (서명)

20

신청자 : (서명)