

2025학년도 전주시
평준화지역 일반고·자율형 공립고 신입학 전형을 위한
선배정자 판정 시행계획

2024. 10

 전북특별자치도전주교육지원청

중 등 교 육 과

목 차

1. 목적	1
2. 방침	1
3. 선배정자 판정심사위원회 구성	2
4. 절차 및 일정	3
5. 지정기준	3
6. 신청서 교부 및 접수	4
7. 심사 및 지정 방법	6
8. 적격대상자 근거리 고교 배정 방법	7
9. 졸업생 선배정 대상자 확인서 재발급 및 재심사	7
10. 유의 사항	7
붙임 1. 선배정 희망자 유형별 구비 서류 정리	9
붙임 2. 선배정 희망자 유형별 제출 목록	10
붙임 3. 가정통신문(예시)	11
붙임 4. 자체점검표	13
붙임 5. 서식 모음	14

2025 평준화지역 일반고·자율형 공립고 신입학 전형을 위한 선배정자 판정 시행계획

전북특별자치도전주교육지원청 중등교육과

1. 목적

2025학년도 전북특별자치도교육감이 고등학교의 입학전형을 실시하는 전주시 일반고·자율형 공립고 신입생 입학전형 대상자 중 전형 계획의 선배정자 요건에 해당하는 학생의 적부 심사 및 판정을 실시하여 해당자를 근거리 고교에 선배정함으로써 안정된 학교생활을 할 수 있도록 함.

2. 방침

- 가. 2025학년도 전북특별자치도 고등학교 신입생 입학전형 기본계획(변경)(공고 제 2024-364호), 2025학년도 전북특별자치도 평준화지역 일반고·자율형 공립고 신입학 전형 요강(전북교육2024-422)에 근거하여 「2025. 선배정자 판정 시행계획」을 마련함.
- 나. 전북특별자치도교육청 「2025. 선배정자 판정 시행계획」에 준하여 전주시 「2025. 선배정자 판정 시행계획」을 수립하여 선배정 판정심사 원서접수 21일 전까지 전주교육지원청 홈페이지에 공고하고 관내 중학교에 공문 발송함.
- 다. 「2025. 선배정자 판정 시행계획」에 따라 ‘2025. 선배정자 판정심사위원회’를 구성하여 운영하되 진행 일정은 2025학년도 전북특별자치도 평준화지역 일반고·자율형 공립고 신입학 전형 요강에 맞추어 실시함.
- 라. 「2025. 선배정자 판정 시행계획」에서의 판정 내용은 해당 대상자 적부심사, 적격 판정자의 근거리 고교 배정까지를 포함함.
- 마. 「2025. 선배정자 판정 시행계획」에서 심사하고 판정하는 선배정자의 대상은 ‘지체장애인 및 희귀병질환자’, ‘다자녀대상자’에 한함(체육특기자, 쌍생아, 국가유공자자녀 등 교육지원대상자는 별도 기준과 방법에 의함).
- 바. 판정 심사는 2단계로 할 수 있으며, 증빙서류로 판정이 가능한 경우는 1단계 심사로 완료하고, 진단서 및 학생의 상태 파악이 필요한 경우는 2단계의 출석 심사를 통해서 판정 결과를 확정함(출석 심사의 경우 전문의 심사 필수).
- 사. 「2025. 선배정자 판정 시행계획」의 결과와 명단을 해당 중학교(학생)와 도교육청에 안내하고, 평준화 일반고(자공고 포함) 원서접수 후 판정 대상자의 원서 작성 상의 오류 여부를 직접 확인·점검함으로써 본 시행 계획을 완료함.

3. 선배정자 판정심사위원회 구성

가. 구성

- 1) 선배정자 판정심사위원회는 위원장을 포함하여 7~9인(전문의 3인 포함)으로 구성함.
- 2) 선배정자 판정심사위원회는 선배정자 적부판정심사 신청기간 2주일 전까지 구성 완료함.

나. 조직 및 진행

1) 조직

- 선배정자 판정심사위원회 <위원장>은 해당 전주교육지원청 교육지원국장으로 함.
- 선배정자 판정심사위원회 <부위원장>은 해당 교육지원청의 중등교육과장으로 함.
- ‘지체장애인 및 희귀병질환자’의 판정을 위해 내과, 정신과, 정형외과 전문의 3인을 위원으로 구성함(필수 진료과목은 상황에 따라 조절함).
- 선배정자 판정심사위원회의 위원은 업무담당 장학사를 포함하여 적절한 인원으로 구성하되, 주무관(1명)을 포함할 수 있고, 고입업무 담당장학사는 위원회의 간사가 됨.

2) 심사위원회 구성

순	구분	성명	소속	직급(전공)	비고
1	심사위원			국장	위원장
2	심사위원			과장	부위원장
3	심사위원			장학사	내부위원
4	심사위원			장학사	내부위원
5	심사위원			전문의	외부위원
6	심사위원			전문의	외부위원
7	심사위원			전문의	외부위원
8	간사			장학사	업무담당자

3) 진행

- 선배정 대상자의 근거리 배정교 판정을 위한 거리 측정 방법 및 도구는 Naver 또는 다음(카카오) 지도에 의한 최단거리로 함. 이때 이동수단은 자동차 또는 도보 중 적절한 하나를 선택함. 그리고 출발지점은 주민등록 등본상의 거주지 주소로 하고(거주지가 아파트 단지, 빌라 단지 등 경우 건물 동 기점), 도착지점은 ‘00고등학교’로 정식 학교명을 입력하여 측정함. 판정 도구와 거리 산출이 이와 상이할 경우에는 판정심사위원회에서 결정함.
- ‘근거리’는 거리측정 도구에 의한 최단거리를 의미하나 특정 대상자의 거주지 기준으로부터 최단 근거리 학교와 그 다음 근거리 학교 간 측정 거리의 차이가 300m 이내로 측정될 경우에 한하여 지원자의 선택에 따라 배정할 수 있으며, 이는 선배정자판정심사위원회의 합의에 따름.

- 판정심사위원회의 진행 절차 및 회의 내용은 문서로 기록하여 위원 서명 후 내부결재함.
- 위원회는 위원장이 소집하며 선배정 대상자 판정은 전원 합의로 함.

4. 절차 및 일정

- 가. 선배정자 판정 시행 계획 공고: 2024. 10. 8.(화) 이전
- 나. 선배정자 판정심사위원회 구성: 2024. 10. 15.(화) 이전
- 다. 선배정자 적·부 판정 심사 신청기간: 2024. 11. 1.(금) ~ 2024. 11. 6.(수)
- 라. 선배정자 적·부 판정 심사기간: 2024. 11. 7.(목) ~ 2024. 11. 15.(금)
- 마. 선배정자 적·부 판정 및 선 배정 결과 통보(중학교, 도교육청): 2024. 11. 20.(수)

5. 지정 기준(지원 자격)

가. 지체장애인과 희귀병질환자

1) 다음 가)~다) 조건을 모두 충족하는 자여야 함.

- 가) 전주시(혁신도시 포함)에 거주하는 자
 - 2024. 10. 31. 기준 지원자의 거주지(부모와 함께 거주), 재학중학교, 지원한 학군(지역)이 **모두 동일 지역**이어야 함
 - ※ 졸업자 및 중학교졸업자와 동등학력 인정자는 거주지 및 지원학군으로 자격 판단
 - ※ 주민등록등본은 2024. 11. 1.부터 발급된 것에 한함.

- 나) 2025학년도 전북특별자치도 평준화지역 일반고(자공고 포함) 지원예정자 중 근거리 학교를 지정하여 원서 제출을 하고자 하는 자

다) 다음 (1), (2) 중 하나에 해당하는 자

- (1) 「장애인복지법」 제2조 및 제32조, 같은 법 시행령 제2조, 같은 법 시행규칙 제3조에 따라 지체장애인으로 등록하고 장애인 복지카드를 발급받은 자
- (2) 심각한 질환으로 학교 통학에 극히 어려움이 예상되는 자
 - ※ 종합병원장 발행 진단서 제출 필수(2024. 7. 1. 이후 발급본)
 - (예: 백혈병, 만성 신장질환, 선천성 심장병 등)

- ※ 본 시행 계획의 ‘희귀병질환자’라 함은 사전적 의미의 ‘희귀병’ 의미 범주에 준하지 않고, 많이 알려진 질병이라도 질환으로 인해 원거리 통학이 어려워 근거리 배정을 절대적으로 필요로 하는 경우까지 의미를 확대하며, 치료와 통학을 병행할 수 있는 보편적 질병은 제외함.

나. 다자녀대상자

- 1) 다음 가)~다) 조건을 모두 충족하는 자여야 함.
 - 가) 전주시(혁신도시 포함)에 거주하는 자
 - 2024. 10. 31. 기준 지원자의 거주지(부모와 함께 거주), 재학중학교, 지원한 학군(지역)이 **모두 동일 지역**이어야 함
 - ※ 졸업자 및 중학교졸업자와 동등학력 인정자는 거주지 및 지원학군으로 자격 판단
 - ※ 주민등록등본은 2024. 11. 1.부터 발급된 것에 한함.
 - 나) 한 가정의 자녀가 영유아 및 초·중·고 재학생을 포함하여 3명 이상이어야 함.
 - 제출서류는 다자녀대상자 선배정 판정심사 원서제출일을 기준으로 작성함.
 - 다) 주민등록상 초·중·고에 재학 중인 자녀가 모두 **2025. 3. 1.** 기준으로 전북특별자치도 소재 학력인정 초·중·고에 재학 중이어야 함.(현재 고3은 해당하지 않음)

6. 신청서 교부 및 접수

가. 신청서 교부 및 접수처

- 1) 전주시 소재 중학교 졸업(예정)자: 출신중학교
 - 출신중학교에서 교부·접수하여 관할 교육지원청에 일괄 제출함
- 2) 중학교졸업학력검정고시 합격자: 거주지 소재 교육지원청에서 교부·접수
 - 관련 양식은 전주교육지원청-공지사항- 2025.선배정판정 시행계획에 탑재
 - 접수처: 전주교육지원청 영재교육원 1층 마중방(전주시 평준화지역 거주자에 한함)
 - 문의: 전주교육지원청 중등교육과 270-6061 / 270-6073

나. 제출 서류 요약(학생 구비서류)

구 분	제 출 서 류	비 고
지체장애인 및 희귀병 질환자	1. <서식1> 선배정자 판정 심사 신청서 1부. 2. 주민등록등본 1부. 3. 지체장애인 복지카드 사본 1부.(지체장애인으로 등록한자) 4. 진단서 1부.(지체장애인으로 등록하지 않은 자) 5. <서식3> 학교장 확인서(학교 작성) ※ 필요시 상황별 추가 구비 서류 제출	*진단서는 종합병원장발행 (2024.7.1. 이후 발급분)
다자녀 대상자	1. <서식2> 선배정자 판정 심사 신청서 1부. 2. 주민등록등본 1부. 3. 재학증명서 각 1부(본인 제외, 다자녀 모두) 4. <서식4> 다자녀 재학 현황 기록부(학교 작성) ※ 필요시 상황별 추가 구비 서류 제출	*주민등록등본 (2024.11.1. 이후 발급분)

다. 제출 서류 설명

1) 학생(지원자)

가) 지체장애인 및 희귀병질환자

- <서식1> 선배정자 판정 심사 신청서(지체장애인 및 희귀병질환자)
- 지체장애인 복지카드 사본 1부(장애인복지법 제2조 해당자로 동법 제32조에 의거 지체장애인으로 등록한 자)
- 진단서 1부(지체장애인으로 등록하지 않은 자)
 - ※ 종합병원 발행 진단서(2024. 7. 1. 이후 발급분)
- <서식3> 학교장 확인서(학교 작성)
- 주민등록등본 (2024. 11. 1. 이후 발급분) ※ 2024. 10. 31. 기준 거주지 확인용
 - ※ 부모와 함께 거주하여야 함. 그 외의 경우(조손 가정 등) 담임의견서 및 확인서 추가 제출 <서식14>

나) 다자녀대상자

- <서식2> 선배정자 판정 심사 신청서(다자녀대상자)
- 주민등록등본(2024. 11. 1. 이후 발급분, 2024. 10. 31. 기준 거주지 확인용)
- <서식4> 다자녀 재학 현황 기록부(학교 작성)
- 본인을 제외한 대상자 재학증명서(담임 확인 후 학교 보관)

※ 다자녀 대상자 상황별 추가 구비 서류

- ① 부·모가 함께 거주할 수 없는 경우
 - 재직증명서 또는 사업자등록증 1부(학군 이외 지역 거주 시), [가족관계증명서](#) 1부
 - ② 부 또는 모가 행방불명인 경우
 - 관할 경찰서 신고확인서 1부, [가족관계증명서](#) 1부, 담임의견서 및 확인서<서식14>
 - ③ 부모가 이혼한 경우
 - (친권을 가진 자녀 모두의) '[기본증명서](#)(상세)' 1부
 - ④ 부모가 사망한 경우
 - (학생)[가족관계증명서](#) 1부, 담임의견서 및 확인서<서식14>
- 이 외의 특별한 사유는 (학생)[가족관계증명서](#) 1부, 담임의견서 및 확인서<서식14>

2) 중학교(해당학생 소속 중학교에서 지원청으로)

- 구분별 <서식1>, <서식2> 학생 신청서(철) 인편제출
- 구분별 <서식3>, <서식4> 인편제출
- 구분별 증빙서류(복지카드, 진단서, 등본, 추가서류 등) 인편제출
- 심사 대상자 명단 대상자 명단 <서식5>, <서식6> 엑셀원본 공문 및 인편제출

7. 심사 및 지정 방법

가. 지체장애인 및 희귀병질환자

- 1) 교육지원청은 학교가 제출한 유형별 선배정자 명단에 접수번호(총 6자리)를 재부여하고(<서식7>) 심사 일정에 맞춰 판정 심사를 진행함.
- 2) 신청자 전원에 대하여 서류심사를 실시하고, 필요한 경우 출석심사 실시
- 3) 서류심사: 지체장애인 복지카드 또는 진단서에 의한 서류심사
- 4) 출석심사: 서류심사 결과 출석심사 대상자로 판정된 자
 - 가) 방법: 보건교사 또는 보호자 인솔 하에 해당 지역교육지원청에 본인이 직접 출석하여 심사위원회의 심사를 받아 판정
 - 나) 일시 및 장소: 전주교육지원청의 지정일과 장소
 - ※ 출석심사대상자는 전주교육지원청에서 본인에게(중학교) 별도통보(공문)
 - 2차 출석심사 대상자 명단을 해당 중학교에 송부할 때는 학교별 명단을 별도 작성하여 송부(학생·학부모에게 개별연락 병행) <서식8>
- 5) 판정 결과 작성
신청자의 '지체장애인 및 희귀병질환자'로서 근거리 배정 대상자를 판정하고 거주지 기준 근거리 학교를 배정하여 판정 심사 대상자 명단에 '판정결과(적/부)'와 '배정교(학교명)'를 작성함(<서식7>).
- 6) 기타
 - 가) 대상자 아닌 학생이 신청서를 제출하지 않도록 단위학교에서 안내 충실
 - 지체장애인 및 희귀병질환자는 일반응시자와 동일한 정원 내 배정에 속하나 근거리 고교에 배정할 필요가 있는 학생임.
 - 특수교육대상자는 고입전형을 위한 학교지원 및 원서를 제출하지 않음.
 - 나) 출석심사 대상자는 지정 일(시간), 지정 장소에 출석하여 심사에 응해야 하며, 불참 시는 포기로 간주하고 지정심사에서 제외함.
 - 다) 출석 시 반드시 보건교사나 보호자가 인솔함.

나. 다자녀대상자

- 1) 교육지원청은 학교가 제출한 유형별 선배정자 명단에 접수번호(총 6자리)를 재부여하고(<서식9>) 심사 일정에 맞춰 판정 심사를 진행함.
- 2) 판정심사위원회를 구성하여 신청자 전원에 대하여 서류심사를 실시함.
- 3) 서류심사 필요시 다음의 경우를 확인함.
 - 서류상 자격조건을 확인하되 주민등록상의 다자녀(영유아 포함 3자녀 이상)가 모두 **2025. 3. 1. 기준으로 전북특별자치도 소재 학력인정 초·중·고에 재학 중이어야 함.**
 - 거주지 및 모든 조건의 서류 확인 기준일: 2024. 10. 31.
- 4) 판정 결과 작성
 - 다자녀대상자로 판정되면 해당 학생의 근거리 배정교를 확정하고, 대상자 명단에 판정결과(적/부)와 배정교를 작성(<서식9>)

8. 적격대상자 근거리 고교 배정 방법

- 가. '지체장애인 및 희귀병질환자'와 '다자녀 대상자'로 적격판정을 받은 학생에 대한 근거리 고교 배정은 대상 학생의 주민등록등본상의 거주지를 기준으로 학교까지의 거리를 측정 도구를 사용하여 확보함.
- 나. 선배정 대상자의 근거리 배정교 판정을 위한 거리 측정 방법 및 도구는 Naver 또는 다음(카카오) 지도에 의한 최단거리로 함. 이때 이동수단은 자동차 또는 도보 중 적절한 하나를 선택함. 그리고 출발기점은 주민등록등본상의 거주지 주소로 하고(거주지가 아파트 단지, 빌라 단지 등 경우 건물 동기점), 도착지점은 '00고등학교'로 정식 학교명을 입력하여 측정함. 판정 도구와 거리 산출이 이와 상이할 경우에는 판정심사위원회에서 결정함.
- 다. '근거리'는 거리측정 도구에 의한 최단거리를 의미하나 특정 대상자의 거주지 기준으로부터 최단 근거리 학교와 그 다음 근거리 학교 간 측정 거리의 차이가 300m 이내로 측정될 경우에 한하여 지원자의 선택에 따라 배정할 수 있으며, 이는 선배정자판정심사위원회의 합의에 따름.

9. 졸업생 선배정 대상자 확인서 재발급 및 재심사

- 가. 대상: 지체장애인 및 희귀병질환자
 - ※ 다자녀대상자는 재학생과 동일하게 서류 구비
- 나. 재발급: 2025학년도 고입전형 이전에 '지체장애인 및 희귀병질환자' 학생으로 판정된 자의 거주지가 동일할 경우는 재심사를 받지 않고 붙임 <서식13>에 의거 확인서를 재발급 받을 수 있음.
 - 이 경우 판정 시행 기간 중에 재발급 신청서와 진단서(2024. 7. 1. 이후 발급)를 전주교육지원청에 제출해야 함.
- 다. 재심사: 2025학년도 고입전형 이전에 '지체장애인 및 희귀병질환자'로 판정된 자가 거주지 이전으로 인해 근거리 학교를 다시 선배정 받고자 하는 경우는 재학생과 동일하게 출신중학교에서 신청서를 제출하여 선배정자 판정심사위원회에 신청서를 제출하고 판정을 받아야 함.

10. 유의사항

- 가. 중학교에서는 선배정 대상자가 누락되어 학교배정 후 민원을 야기하는 사례가 없도록 각별히 유의하고, 해당 교육지원청에서는 이를 위해 관할 중학교에 철저하게 안내하고 공고함.
 - 「2025. 선배정자 판정 시행계획」을 교육지원청별로 공고하고, 관할중학교에 공문을 발송하여 신청접수일 등 일정을 철저히 안내함.
 - 대상자가 신청에서 누락되지 않도록 가정통신문 발송 및 안내문자 발송 필

- 나. 심사업무의 신속하고 정확한 추진을 위해 교육지원청 및 중학교 업무담당자는 업무내용과 일정을 숙지함.
- 다. 근거리학교 판정을 위한 주소지는 2024. 10. 31.(목)을 기준으로 함. 2024. 11. 1.(금) 이후 옮긴 주소지는 근거리학교 판정 시 고려하지 않음.
- 라. 중학교졸업학력검정고시합격자 등에게는 중학교 발송용 서류 <서식11>을 대신 하여 <서식10>을 교부해야 함. 졸업자의 경우 필요시 사용 가능
- 마. 모든 자료 송부 시 개인정보보호를 위해 반드시 '비공개' 처리하며, 필요 이상의 정보를 공개하지 않도록 함.
- 바. 중학교졸업자와 동등의 학력이 있다고 인정되는 자의 선배정자 판정 심사 신청 접수 및 접수대장 작성 등은 중학교용 작성 서식에 준하여 교육지원청에서 별도로 진행하며, <서식 7>, <서식 9> 등의 교육지원청별 전체 대상 인원을 작성할 때, 이 학생들을 포함하여 작성하고 처리함.
 - 출신중학교 단위로 작성되는 모든 것을 중학교졸업학력검정고시 합격자와 동등 학력인정자의 경우 중학교의 해당 서식에 준하여 별도로 작성하여 보관함.

■ 붙임 1. 선배정 희망자 유형별 구비 서류

구비 서류				업무 주체			유의사항
순	작성내용	가. 지체장애인 또는 희귀병	나. 다자녀	학교	지원청	도교	
1	심사 신청서	서식 1		○			학교→교육지원청
	심사 신청서	서식 1-1			○		교육지원청
	심사 신청서		서식 2	○			학교→교육지원청
	심사 신청서		서식2-1		○		교육지원청
2	학교장 확인서	서식 3		○			학교→교육지원청
	다자녀 재학현황 기록부		서식 4	○			학교→교육지원청
3	심사 대상자 명단 (엑셀서식)	서식 5		○			학교→교육지원청
	심사 대상자 명단 (엑셀서식)		서식 6	○			학교→교육지원청
4	판정 심사 대상자 명단 (엑셀서식)	서식 7			○		교육지원청 → 중학교 발송
	판정 2차 출석심사 대 상자 명단(엑셀서식)	서식 8 (필요 시)			○		
	판정 심사 대상자 명단 (엑셀서식)		서식 9		○		
5	선배정자 판정 결과 및 선배정 학교 확인서	서식 10			○		교육지원청
6	선배정자 판정 시행 결과 표(발송용_엑셀서식)	서식 11			○		교육지원청→ 중학교 발송
7	선배정자 판정 시행 결 과표(제출용_엑셀서식)	서식 12			○		교육지원청 → 도교육청 제출
8	지체장애인 및 희귀병질환자 증명서 재발급 신청서	서식 13		○			학교→교육지원청
9	담임의견서 및 확인서	서식 14		○			학교→교육지원청
10	선배정 포기 신청서	서식 15		○			학교→교육지원청
	선배정 포기 신청서	서식 15-1			○		교육지원청

가. 학교에서 지원청으로 제출 목록

나. 다자녀 신청	제출 목록	제출 방법	유의사항
	서식 2. 신청서	인편	
	서식 4. 재학현황 기록부	인편	
	서식 6. 명단(엑셀)	인편(PDF 출력물 직인 날인 필 전자문서(엑셀 원본))	
	등본	인편	2024.11.1. 이후 발급
	상황별 추가 증빙서류	인편	필요 시

작성자 → 수신처	발송 목록	유의사항
교육지원청 → 중학교	서식 7, 9. 대상자 명단(엑셀)	학교별
	서식 8. 2차 출석심사대상(엑셀)	필요 시
	서식 11. 선배정자 판정 시행 결과표(엑셀)	
교육지원청 → 도교육청	서식 12. 선배정자 판정 시행 결과표(엑셀)	

■ 붙임 3. 가정통신문(예시)

2025학년도 전주시 평준화 일반고·자율형공립고 입학 전형을 위한 선배정자 판정 시행 계획에 따른 사전 조사

안녕하세요, 학부모님의 가정에 건강과 행복을 기원합니다. 2025학년도 전주시 평준화 일반고(자공고 포함) 선배정자 판정 시행 계획을 안내드리며 두 가지 사항을 협조 부탁드립니다.

첫째, 선배정자 유형과 지원자격을 확인하시고 **뒷면의 사전 조사를 작성**하신 후, **10월 ○○일(○)까지** 제출해 주시기 바랍니다(지원 자격에 해당하지 않은 경우라도 ‘해당 없음’에 표시하여 반드시 모든 학생들이 제출).

둘째, 선배정자 요건에 해당하시는 경우 아래의 필요 서류를 구비하시어, 신청 기한(11.1.~11.5.) 내에 담임교사에게 제출해 주시기 바랍니다.

전북교육에 애정을 갖고 항상 협조해 주시는 학부모님들께 진심으로 감사드립니다.

1. 선배정자 유형 및 지원 자격

- 지체장애인 및 희귀병질환자

지원자의 거주지(부모와 함께 거주), 재학 중인 학교, 지원한 학군이 모두 전주로 동일해야 함.
장애인복지법에 따라 지체장애인으로 등록하고 장애인 복지카드를 발급받았거나, 심각한 질환으로 통학에 극히 어려움이 예상되어 종합병원장 발행 진단서를 제출하여야 함.

- 다자녀 대상자

지원자의 거주지(부모와 함께 거주), 재학 중인 학교, 지원한 학군이 모두 전주로 동일해야 함.
한 가정의 자녀가 3명 이상이어야 하며, **2025. 3. 1. 기준 모두 한 가정에서 영유아를 포함하여 전북특별자치도 소재 학력인정 초·중·고에 재학 중이어야 함.**(현재 고3은 해당하지 않음)

2. 서류 제출

- 각 반 담임교사(기한 내 제출자에 한함)

3. 서류 접수 및 처리 일정

- 선배정자 적·부 심사 신청기간: **2024. 11. 1.(금) ~ 2024. 11. 6.(수)**
- 선배정자 적·부 판정 심사기간: 2024. 11. 7.(목) ~ 2024. 11. 15.(금)
- 선배정자 적·부 판정 및 선배정 결과 통보(교육지원청→학교): 2024. 11. 20.(수)

4. 제출 서류

구 분	제 출 서 류	비 고
지체장애인 및 희귀병 질환자	1. 선배정자 판정 심사 신청서 1부. 2. 주민등록등본 1부. 3. 지체장애인 복지카드 사본 1부.(지체장애인으로 등록한자) 4. 진단서 1부.(지체장애인으로 등록하지 않은 자) * 필요시 상황별 추가 구비 서류 제출	*진단서는 종합병원장발행 (2024.7.1.이후 발급분)
다자녀 대상자	1. 선배정자 판정 심사 신청서 1부. 2. 주민등록등본 1부. 3. 재학증명서 각 1부(본인 제외, 다자녀 모두) * 필요시 상황별 추가 구비 서류 제출	*주 민 등 록 등 본 (2024.11.1. 이후 발급분)

〈유의사항〉

1. 전주교육지원청의 선배정판정심사위원회에서 선배정자 적·부를 심사하여 주민등록 주소지를 기준(2024.11.01.자)으로 **근거리 고교**를 배정함.
 2. 선배정 대상자의 근거리 배정고 판정을 위한 **거리 측정 방법 및 도구는 Naver 또는 다음(카카오) 지도에 의한 최단거리**로 함. 이때 이동수단은 **자동차 또는 도보** 중 적절한 하나를 선택함. 그리고 **출발지점**은 주민등록등본상의 거주지 주소로 하고(거주지가 아파트 단지, 빌라 단지 등 경우 건물 동 기점), **도착지점**은 ‘00고등학교’로 학교명을 입력하여 측정함. 판정 도구와 거리 산출이 이와 상이할 경우에는 판정심사위원회에서 결정함.
 3. ‘근거리’는 거리측정 도구에 의한 최단거리를 의미하나 특정 대상자의 거주지 기준으로 부터 **최단 근거리 학교와 그 다음 근거리 학교 간 측정 거리의 차이가 300m 이내로 측정될 경우에 한하여 지원자의 선택**에 따라 배정할 수 있으며, 이는 선배정자판정심사위원회의 합의에 따름.
 4. 선배정 적격판정을 받은 것이 전주시 평준화 일반고 **합격을 보장하는 것이 아님**.
(선배정 심사에서 적격판정을 받은 학생은 이후 고입 전형에 응시해야 함)
 5. 선배정은 학생의 **희망 고교에 배정하는 것이 아니므로** 학생과 보호자는 배정 고교 판정 내용을 수용해야 함
 6. 선배정을 받은 후 개인사정으로 선배정 고교를 포기한 학생은 일반 학생과 같이 추첨 배정을 받을 수 있음
 7. 자세한 내용 및 해당 서식은 **학교 및 전주교육지원청 홈페이지에서 내려받을 수 있음**
 8. 선배정 지원 자격이 있어도 선배정 신청 여부는 학생과 보호자의 자유의사에 따름.
- ※ **아래 사전 조사 내용을 작성하신 후 학생 편에 보내 주시기 바랍니다.**

----- 자 르 는 선 -----

2025학년도 전주시 평준화 일반고(자공고 포함) 선배정 지원 사전 조사

3학년 반 번 이름 : (서명)

대상	구분	대상자 여부(해당칸에 √표시)		보호자 확인
모든 학생	지체장애인 및 희귀병질환자	신청함 <input type="checkbox"/>	신청하지 않음 <input type="checkbox"/>	(서명 또는 인)
	다자녀대상자	신청함 <input type="checkbox"/>	신청하지 않음 <input type="checkbox"/>	
	해당 없음	모두 해당 없음 <input type="checkbox"/>		
선택	상담 필요	상담 후 결정 <input type="checkbox"/>		

※ 지체장애인 및 희귀병 질환자, 다자녀 두 가지에 다 해당하면 모두 표시

※ **보호자가 반드시 날인 또는 서명**하여 주시기 바랍니다.

2024년 10월 ○○일

○○○○○ 중 학 교 장(직인생략)

**2025학년도 평준화지역 일반고·자율형공립고 신입학 전형을 위한
선배정자 판정 시행 절차 자체 점검표**

(인)

※ 본 점검표 원본은 학교 자체 보관함

붙임 5. 서식 모음

서식	내용	비고
서식 1	선배정자 판정 심사 신청서 (지체부자유자 및 희귀병질환자)	학교작성
서식 1-1	선배정자 판정 심사 신청서 (지체부자유자 및 희귀병질환자)	교육지원청작성
서식 2	선배정자 판정 심사 신청서 (다자녀 대상자)	학교작성
서식 2-1	선배정자 판정 심사 신청서 (다자녀 대상자)	교육지원청작성
서식 3	학교장 확인서	학교작성
서식 4	다자녀 재학 현황 기록부	학교작성
서식 5	선배정자 판정 심사 대상자 명단(엑셀서식) (지체부자유자 및 희귀병질환자)	학교작성
서식 6	선배정자 판정 심사 대상자 명단(엑셀서식) (다자녀 대상자)	학교작성
서식 7	2024학년도 평준화지역 일반고 입학전형을 위한 ‘지체부자유자 및 희귀병질환자’ 판정 심사 대상자 명단(엑셀서식)	교육지원청작성
서식 8	2024학년도 평준화지역 일반고 입학전형을 위한 ‘지체부자유자 및 희귀병질환자’ 판정 2차 출석 심사 대상자 명단(엑셀서식)	교육지원청 → 중학교 발송
서식 9	2024학년도 평준화지역 일반고 입학전형을 위한 다자녀대상자 판정 심사 대상자 명단(엑셀서식)	교육지원청작성
서식 10	선배정자 판정 결과 및 선배정 학교 확인서	교육지원청작성
서식 11	2024학년도 평준화지역 일반고 입학전형을 위한 선배정자 판정 시행 결과표(중학교 발송용)(엑셀서식)	교육지원청 → 중학교 발송용
서식 12	2024학년도 평준화지역 일반고 입학전형을 위한 선배정자 판정 시행 결과표(엑셀서식)	교육지원청 → 도교육청 제출
서식 13	지체부자유자 및 희귀병질환자 증명서 재발급 신청서	학교작성
서식 14	담임의견서 및 확인서	학교작성
서식 15	선배정 포기 신청서	학교작성
서식 15-1	선배정 포기 신청서	교육지원청작성

<서식 1> 학교작성용(원본 제출, 사본 학교 보관)

선배정자 판정 심사 신청서

(지체장애인 및 희귀병질환자)

신청자	성명		생년월일		00.00.00	
	학교명	중학교	학번	* 5자리 숫자로 기입 (학 년/ 반 / 번호) 30112	성별	
	주소					
건강상태 (진단서상의 질환명)						
집에서 가장 가까운 고등학교		접학교 거리 (Km)		측정도구 (○표)	네이버/ 다음(카카오) 도보/ 자동차	
	<p>2025학년도 전북특별자치도교육감이 고등학교의 입학전형을 실시하는 평준화지역(전주시) 일반고·자율형 공립고 신입생 입학전형을 위한 선배정자 판정 심사 및 근거리 고등학교 선배정을 받고자 관련 서류를 첨부하여 선배정자 판정 심사 신청서를 제출합니다.</p> <p style="text-align: right;">2024년 11월 일</p> <p style="text-align: right;">신청학생 (서명/인) 보호자 (서명/인)</p> <p style="text-align: center;">위 학생은 본교(졸업예정자 · 졸업자)임을 확인함</p> <p style="text-align: right;">2024년 11월 일</p> <p style="text-align: right;">()중 학교 장 [직인]</p> <p>전북특별자치도전주교육지원청 선배정자 판정심사위원회 위원장 귀하</p>					

※ 집에서 가까운 고등학교 두 곳이 300M 이내 차이일 경우, 두 곳 중 희망학교를 선택할 수 있음

<서식 1-1> 교육지원청작성용

선배정자 판정 심사 신청서

(지체장애인 및 희귀병질환자)

신청자	성명			생년월일	00.00.00	
	유형	<input type="checkbox"/> 타지역 졸업자 <input type="checkbox"/> 중학교 졸업자와 동등의 학력 인정자			성별	
	주소					
건강상태 (진단서상의 질환명)						
집에서 가장 가까운 고등학교			잡학교 거리 (Km)		측정도구 (○표)	네이버/ 다음(카카오) 도보/ 자동차
<p>2025학년도 전북특별자치도교육감이 고등학교의 입학전형을 실시하는 평준화지역(전주시) 일반고·자율형 공립고 신입생 입학전형을 위한 선배정자 판정 심사 및 근거리 고등학교 선배정을 받고자 관련 서류를 첨부하여 선배정자 판정 심사 신청서를 제출합니다.</p> <p style="text-align: right; margin-right: 100px;">2024년 11월 일</p> <div style="display: flex; justify-content: flex-end; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: right; margin-right: 50px;">신청학생 보 호 자</div> <div style="text-align: right;">(서명/인) (서명/인)</div> </div> <p style="margin-top: 50px;">전북특별자치도전주교육지원청 선배정자 판정심사위원회 위원장 귀하</p>						

※ 집에서 가까운 고등학교 두 곳이 300M 이내 차이일 경우, 두 곳 중 희망학교를 선택할 수 있음

<서식 2> 학교작성용(원본 제출, 사본 학교 보관)

선배정자 판정 심사 신청서

(다자녀 대상자)

신청자	성명			생년월일		00.00.00	
	학교명	중학교	학번	<div style="color: red;">30112</div> * 5자리 숫자로 기입 (학년/반/번호)		성별	
	주소						
영유아 및 전복 소재 초·중·고 재학 자녀 수 (“25. 3. 1.기준)		()명		보호자 연락처	주택		
					휴대전화		
집에서 가장 가까운 고등학교		참학교 거리 (Km)		측정도구 (○표)	네이버/ 다음(카카오)		
					도보/ 자동차		

2025학년도 전북특별자치도교육감이 고등학교의 입학전형을 실시하는
평준화지역(전주시) 일반고·자율형 공립고 신입생 입학전형을 위한 선배정자
판정 심사 및 근거리 고등학교 선배정을 받고자 관련 서류를 첨부하여
선배정자 판정 심사 신청서를 제출합니다.

2024년 11월 일

신청학생 (서명/인)

보 호 자 (서명/인)

위 학생은 본교(졸업예정자 · 졸업자)임을 확인함

2024년 11월 일

()중 학 교 장 [직인]

전북특별자치도전주교육지원청

선배정자 판정심사위원회 위원장 귀하

※ 집에서 가까운 고등학교 두 곳이 300M 이내 차이일 경우, 두 곳 중 희망학교를 선택할 수 있음

<서식 2-1> 교육지원청작성용

선배정자 판정 심사 신청서

(다자녀대상자)

신청자	성명			생년월일	00.00.00		
	유형	<input type="checkbox"/> 타지역 졸업자 <input type="checkbox"/> 중학교 졸업자와 동등의 학력 인정자				성별	
	주소						
영유아 및 전북특별자치도 소재 초·중·고 재학 자녀 수 (25. 3. 1.기준)		()명	보호자 연락처	주택			
				휴대전화			
집에서 가장 가까운 고등학교			잡학교 거리 (Km)		측정도구 (○표)	네이버/ 다음(카카오)	
						도보/ 자동차	
<p>2025학년도 전북특별자치도교육감이 고등학교의 입학전형을 실시하는 평준화지역(전주시) 일반고·자율형 공립고 신입생 입학전형을 위한 선배정자 판정 심사 및 근거리 고등학교 선배정을 받고자 관련 서류를 첨부하여 선배정자 판정 심사 신청서를 제출합니다.</p> <p style="text-align: right; margin-right: 100px;">2024년 11월 일</p> <div style="display: flex; justify-content: flex-end; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: right; margin-right: 100px;">신청학생</div> <div>(서명/인)</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: flex-end; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: right; margin-right: 100px;">보호자</div> <div>(서명/인)</div> </div> <p style="margin-top: 50px;">전북특별자치도전주교육지원청 선배정자 판정심사위원회 위원장 귀하</p>							

※ 집에서 가까운 고등학교 두 곳이 300M 이내 차이일 경우, 두 곳 중 희망학교를 선택할 수 있음

<서식 3> 학교작성용_지체장애인 또는 희귀병 질환자 확인서

학교장 확인서

대 상 자	성 명		생년월일		00.00.00	
	학 교 명	중학교	학번	* 5자리 숫자로 기입 (학 년/ 반 / 번 호)	성별	
	주 소					
담 임 교 사	성 명		연락처	교무실 : 휴대전화 :		
	의 견	<p>예1) 위 학생은 2024. 9. 19. 지체장애로 장애인 등록이 된 학생으로, 신체가 매우 불편하여 교통수단을 이용하기 힘들며, 도보로 통학이 가능한 근거리에 있는 학교에 통학하기를 원하기에, 근거리 통학대상자로의 지정을 요청함</p> <p>예2) 위 학생은 중학교 입학 후 급격히 건강상태가 악화되어 현재 병원 입원, 약물복용 등의 치료 경력이 있고, 현재도 계속하여 치료중인 장애인 등록은 받지 못하였으나, 병원 진단서 등으로 학생의 건강 상태를 충분히 확인할 수 있음 따라서, 심각한 질환을 가져 학교 통학에 극히 어려움이 예상되기 에 근거리 통학 대상자로의 지정을 요청함</p>				

2024년 11월 일

○ ○ 중 학 교 장 [직 인]

전북특별자치도전주교육지원청

선배정자 판정심사위원회위원장 귀하

<서식 4> 학교/교육지원청 작성용

다자녀 재학 현황 기록부

신청자	성명			생년월일		00.00.00	
	학교명	중학교	학번	* 5자리 숫자로 기입 (학 년/ 반 / 번호) 30 11 2		성별	
	주소						
영유아 및 전북특별자치도 소재 초·중·고 재학 자녀 수 ('25. 3. 1.기준)		()명	보호자 연락처	주택			
				휴대전화			
영유아 및 초·중·고 재학 자녀 현황(2024. 10. 31.기준)							
순	성명	재학 지역	재학 학교명	재학 학년	생년월일	'25. 3. 1.기준 재학학교급	비고
1	정예시	전주	행복중	3	09.04.06.	고	본인
2	정진학	전주	행복초	6	12.07.05.	중	
3	정진로	전주			22.06.08.		영유아
4							
5							
작성자 학 생 (서명/인) 보호자 (서명/인)							

위 기록사항을 확인함							
확인자 담임 (서명/인)							
2024년 11월 일							
() 중 학 교 장 [직인]							
전북특별자치도전주교육지원청 선배정자 판정심사위원회 위원장 귀하							

※ 타지역 졸업자, 중학교 졸업자와 동등의 학력 인정자의 확인자(검토자)는 교육지원청 장학사(교육지원과장)

<서식 5> 학교작성용(엑셀)_ PDF출력본(직·날인 필) 인편제출 및 엑셀파일(직·날인생략 원본) 공문제출

선배정자 판정 심사 대상자 명단

(지체장애인 및 희귀병질환자)

○○ 중학교 [직인]

○○ 중학교 교감 (인)

[illegible]

- ※ 접수번호는 <101, 102, 103, ...>의 학교별 연번으로 작성함
- '지체장애인 및 희귀병질환자'의 접수번호는 '1'로 시작하며 실제 번호는 2자리로 구성되어 총 3자리번호로 기재함('다자녀대상자'의 접수번호는 '2'로 시작하여 4자리임)
- ※ 반드시 신청자가 제출한 신청서와 지체장애인 및 희귀병 증명서(관련서류)가 첨부되어야 함
- ※ **2024. 11. 1.(금) 이후에 읍진 주소지는 근거리학교 판정 시 고려하지 않음**
- ※ 근거리학교 선배정을 위해서 주민등록등본(2024. 11. 1.(금)부터 발급)을 첨부하여야 함
- ※ '선배정자 판정 심사위원회'에서 지체장애인 및 희귀병질환자로 판정된 자 중 응시원서 작성 시 [응시자유형]의 '지체장애인'을 선택하지 않고 '일반지원자'를 선택한 후 지망 학교를 기재하여 응시원서를 제출한 자는 지체부자유 학생 배정에서 제외하고 일반지원자 학생의 배정방식에 따름에 유의함
- ※ 지체장애인 및 희귀병질환자의 판정심사 및 배정에 관한 기타 사항은 선배정자 판정심사위원회의 결의 및 판정에 따름

<서식 6> 학교작성용(엑셀)_ PDF출력본(직·날인 필) 인편제출 및 엑셀파일(직·날인생략 원본) 공문제출

선배정자 판정 심사 대상자 명단

(다자녀대상자)

○○ 중학교 [직인]

○○ 중학교 교감 (인)

[illegible]

- ※ 접수번호는 <2001, 2002, 2003, ...>의 학교별 연번으로 작성함
 - '다자녀대상자'의 접수번호는 '2'로 시작하며 실제 번호는 3자리로 구성되어 총 4자리 번호로 기재함
(지체장애인 및 희귀병질환자)의 접수번호는 '1'로 시작하여 3자리임)
- ※ 반드시 신청자가 제출한 신청서와 관련서류를 첨부해야 함
- ※ **2024. 11. 1.(금) 이후에 읍진 주소지는 근거리학교 판정 시 고려하지 않음**
- ※ 근거리학교 선배정을 위해서 주민등록등본[2024. 11. 1.(금)부터 발급]을 첨부하여야 함
- ※ '선배정자 판정 심사위원회'에서 다자녀로 판정된 자 중 응시원서 작성 시 [응시자유형]의 '다자녀대상자'를 선택하지 않고 '일반지원자'를 선택한 후 지망 학교를 기재하여 응시원서를 제출한 자는 다자녀대상자 배정에서 제외하고 일반지원자 학생의 배정방식에 따름에 유의함
- ※ 선배정자 판정심사 및 배정에 관한 기타 사항은 선배정자 판정심사위원회의 결의 및 판정에 따름

<서식 7> 교육지원청작성용(엑셀)

2025 평준화지역 일반고 · 자율형 공립고 입학전형을 위한 ‘지체장애인 및 희귀병질환자’ 판정 심사 대상자 명단

전북특별자치도 전주교육지원청

접 수 번 호	학교별 접수번호	학교명 (약식명)	성 명	학번 (5자리)	성 별	진단서 상 질병명	신청자 주소	주소지 전입일 (년.월.일)	판정 결과	배정교 (확정)
710001	101	예시중	정 예시	30501	남	심장질환	전주시 덕진구 00로 00 전주아파트 000동 000호	2020.1.8.	적	행복고
710002	101									
...	...									

- ※ [접수번호]는 각 학교에서 접수한 명단을 교육지원청에서 접수번호를 지원청별 일련번호로 재부여함(교육지원청 접수번호는 전주교육지원청의 경우, 7로 시작하는 6자리이며, 710001부터 시작함 - 교육청 고유번호 '7', 지체장애인 및 희귀병질환자 번호 '1', 그리고 네 자리는 교육지원청에서 수합한 연번임)
- ※ 교육지원청 고유번호는 전주교육지원청 '7', 군산교육지원청 '8', 익산교육지원청 '9'번임
- ※ [주소]는 아파트인 경우, 아파트명과 동호수를 기입함(근거리 배정을 위함)
- ※ [학교별 접수번호]는 해당학생의 학교에서의 일괄 접수번호를 기재함(총 3자리)
- ※ [판정결과]와 [배정교(확정)]은 판정심사가 끝난 후 판정결과를 교육지원청에서 작성함

<서식 8> 교육지원청→학교발송용(엑셀)

2025학년도 평준화지역 일반고·자율형 공립고 입학전형 ‘지체장애인 및 희귀병질환자’ 판정 2차 출석심사 대상자 명단

전북특별자치도 전주교육지원청

접수 번호	학교별 접수번호	학교명 (약식명)	성명	학번 (5자리)	성별	진단서 상 질병명	신청자 주소	주소지 전입일 (월,일)
710003	105	행복중	이행복	30722	남	지체장애5급	완산구 00로 000 호자0차아파트 000동 0000호	2020.03.29
710010								
710017								
...								

- ※ <2차 출석심사 대상자 명단>은 <서식5>의 명단 중에서 출석심사 대상자만 추출하여 따로 작성하며, [순]의 일련번호를 부여함
- ※ [접수번호]는 <서식5>의 해당학생 [접수번호]를 다시 기재함(일련번호가 아님)
- ※ [주소]는 아파트인 경우, 아파트명과 동호수를 기입함(근거리 배정을 위함)
- ※ [학교별 접수번호]는 해당학생의 학교에서의 일괄 접수번호를 그대로 기재함(총 3자리)

<서식 9> 교육지원청작성용(엑셀)

2025 평준화지역 일반고 · 자율형 공립고 입학전형을 위한 ‘다자녀대상자’ 판정 심사 대상자 명단

전북특별자치도 전주교육지원청

접 수 번 호	학교별 접수번호	학교명 (약식명)	성명	학번 (5자리)	성 별	다자녀수 (본인포함)	신 청 자 주 소	주소지 전입일 (년,월,일)	판정 결과	배정교 (확정)
720001	2001	예시중	정예시	31019	남	3	전주시 덕진구 00로 00 전주아파트 000동 000호	2016.1.8.	예정	
720002	2002									
720003	2003									
...										

- ※ [접수번호]는 각 학교에서 접수한 명단을 교육지원청에서 접수번호를 지원청별 일련번호로 재부여함(교육지원청 접수번호는 전주교육지원청의 경우, 7로 시작하는 6자리이며, 720001 부터 시작함 - 교육지원청 고유번호 '7', 다자녀 대상자 번호 '2', 그리고 네 자리는 교육지원청에서 수합한 연번임)
- ※ [다자녀 수]는 본인을 포함하여 한 가구의 자녀수를 작성함(서류 확인 가능 인원)
- ※ [학교별 접수번호]는 학교에서 일괄 접수해 온 해당 학생의 학교별 접수번호를 적음
- ※ [판정결과]와 [배정교(확정)]은 판정심사가 끝난 후 판정결과를 교육지원청에서 작성함

<서식 10> 교육지원청작성용

선배정자 판정 결과 및 선배정 학교 확인서

접수번호	(교육지원청 부여 접수번호)				
성명		성별		생년월일	
학교명	중학교 졸업				
주소					
판정대상 자유형	지체장애인 및 희귀병질환자/다자녀대상자		판정결과	적격	
선배정 학교명					
<p>위 사람은 2025학년도 전북특별자치도교육감이 고등학교의 입학전형을 실시하는 지역 일반고·자유형 공립고 신입생 입학전형을 위한 지체장애인 및 희귀병질환자/다자녀대상자 판정 심사대상자로서 적격 판정을 받았으므로, 근거리 고등학교에 위와 같이 선배정되었음을 증명함.</p> <p style="text-align: center;">2024년 11월 일</p> <p style="text-align: center;">전북특별자치도전주교육지원청 선배정자 판정심사위원회 위원장 (직인)</p>					
교부자		※ 고입 응시원서를 제출하고 합격했을 경우 선배정 판정 학교 배정			
(인)					

<서식 11> 교육지원청→학교 발송용(엑셀)

2025학년도 평준화지역 일반고·자율형 공립고 입학전형에 위한 선배정자 판정 시행 결과표(중학교발송용)

전북특별자치도전주교육지원청

수신 : ○○중학교장

☐ 선배정자 판정 심사 결과 현황

순	구분	신청자 수	적격 판정자 수	부적격 판정자 수	선배정 학생 수	비고
1	지체장애인 및 희귀병질환자					
2	다자녀 대상자					
계						

※ <서식 7>, <서식 9> 첨부

※ 해당 중학교별로 발송

<서식 12> 교육지원청→도교육청 제출용(엑셀)

2025학년도 평준화 일반고·자율형 공립고 입학전형을 위한 선배정자 판정 시행 결과표

전북특별자치도전주교육지원청

1. 선배정자 판정 심사 결과 현황

순	구분	신청자수	적격 판정자 수	부적격 판정자 수	선배정 학생 수	비고
1	지체장애인 및 희귀병질환자					
2	다자녀대상자					
계						

※ 도교육청에 제출할 때는 엑셀파일을 사용하되, **누락된 학생이 없도록** 각별히 유념함

2. 선배정자 판정 심사 결과 세부 현황

가. 지체장애인 및 희귀병질환자 적격 판정자 현황

순	접수번호 (교육지원청)	학교별 접수번호	학교명 (약식명)	성명	학번 (5자리)	성별	진단서 상 질병명	신청자 주소	판정 결과	배정교
1	710001	101								
2	710002	102								
3	710003	103								
4	710004	104								
...								
계										

나. 다자녀대상자 적격 판정자 현황

순	접수번호 (교육지원청)	접수번호 (학교별)	학 교 명	성 명	학번 (5자리)	성 별	다자녀 수	신 청 자 주 소	판 정 결 과	배 정 교
1	720001	2001								
2	720002	2002								
3	720003	2003								
4	720004	2004								
5	720005	2005								
...								
계										

지체장애인 및 희귀병질환자 선배정 증명서 재발급 신청서

주 소			학교명	접 수 번 호
			중학교	
성 명		생년월일	연 령	성 별
			만 세	남 · 여

본인은 ()학년도 입학전형을 위한 지체장애인 및 희귀병질환자 선배정 판정 심사 결과 선배정자 적격 판정된 자로서 2025학년도 고교 입학전형을 위한 지체장애인 및 희귀병질환자 판정 및 선배정 증명서를 재발급 받고자 신청서를 제출합니다.

2024년 월 일

신 청 자 (서명/인)

보 호 자 (서명/인)

위 기재 내용이 사실과 다름없음을 확인함.

2024년 월 일

○ ○ 중학교장 [직인]

전북특별자치도전주교육지원청

선배정자 판정심사위원회 위원장 귀하

선배정 포기 신청서

신청자	성명		생년월일	00.00.00		
	주소				성별	
	보호자 연락처	자택		휴대전화		
선배정 구분		<input type="checkbox"/> 지체장애인 및 희귀병질환자 <input type="checkbox"/> 다자녀 대상자				
<p>2025학년도 전북특별자치도교육감이 고등학교의 입학전형을 실시하는 평준화 지역(전주시) 일반고·자율형 공립고 신입생 입학전형을 위한 선배정자 판정 심사를 통해 ()고등학교 신입생으로 배정을 받았으나 ()의 사유로 선배정 포기를 신청합니다.</p> <p>2024년 월 일</p> <p>신청학생 (서명/인) 보호자 (서명/인)</p> <p>2024년 월 일</p> <p>()중 학교장 [직인]</p> <p>전북특별자치도전주교육지원청 선배정자 판정심사위원회 위원장 귀하</p>						

선배정 포기 신청서

신청자	성명		생년월일	00.00.00	
	유형	<input type="checkbox"/> 타지역 졸업자			성별
		<input type="checkbox"/> 중학교 졸업자와 동등의 학력 인정자			
	주소				
보호자 연락처	자택		휴대전화		
선배정 구분		<input type="checkbox"/> 지체장애인 및 희귀병질환자 <input type="checkbox"/> 다자녀 대상자			
<p>2025학년도 전북특별자치도교육감이 고등학교의 입학전형을 실시하는 평준화 지역(전주시) 일반고·자율형 공립고 신입생 입학전형을 위한 선배정자 판정 심사를 통해 ()고등학교 신입생으로 배정을 받았으나 ()의 사유로 선배정 포기를 신청합니다.</p> <p>2024년 월 일</p> <p>신청학생 (서명/인) 보호자 (서명/인)</p> <p>전북특별자치도전주교육지원청 선배정자 판정심사위원회 위원장 귀하</p>					