

교외체험학습 신청서

담임

전결

군산월명초등학교

신 청 인	학년	반	번호	성명
기 간	(일 간)			
장 소				
인 술	학생과의 관계	성명	전화	
보 호 자				
체험학습 주 제	예시>학교 밖 현장체험학습, 친인척 방문, 가족동반 여행, 고적 답사 및 향토행사 참여 등			
학습내용				
<p><<<확인사항>>></p> <ul style="list-style-type: none"> • 교외체험학습 기간 동안 안전 사항을 포함한 발생하는 모든 제반 문제에 대해 책임질 것을 확인합니다. • 신청한 내용과 다르게 허위로 현장체험학습을 추진할 경우에는 미인정결석으로 처리됨을 확인합니다. • 연속 5일 이상 교외체험학습 시 주 1회 이상 아동이 담임교사와 통화하여 안전, 건강을 확인시키겠습니다. • 감염병 위기경보 '심각, 경계' 단계인 경우에 한하여 체험학습 주제에 '가정학습' 이 포함됨을 확인합니다. 				
위와 같이 교외체험학습을 신청하오니 허가하여 주시기 바랍니다.				
<div style="text-align: center;"> <p>년 월 일</p> <p>신청인 : (인)</p> <p>신청인 보호자 : (인)</p> </div>				