

결석 신고서

담임	담당	부 장	교 감
			전결

학 번

성 명

일 시 2024년 월 일 ~ 2024년 월 일 ()일간

사 유

위와 같이 결석을 하게 되어 보호자 연서로 결석 신고서를 제출합니다.

2024년 월 일

학 생 : (서명 또는 인)

보호자 : (서명 또는 인)

증빙 서류: ☐처방전 ☐진료확인서 ☐의사진단서 ☐담임교사 확인서 ☐기타()

(한 가지만 ☒표시 후 첨부)

- 질병결석(2일 이내) : 학부모의견서, 처방전, 투약봉지, 진료확인서, 담임교사확인서 등을 첨부하여 결석한 날로부터 5일 이내 결석계 제출한 경우
- 질병결석(3일 이상) 및 법정전염병으로 인한 결석시 진단서 또는 의견서(병명, 진료기간 등이 기록된 의사 소견서), 진료확인서, 처방전, 공문 등 증빙서류를 첨부한 결석계를 5일 이내 제출
- 만성질환자 결석의 경우: 의사진단서 혹 의견서를 통해 만성질환으로 확인 된 경우, 학기초 제출한 최초진단서로 질병결석 증빙 갈음 가능
- 참고 : 2024학년도 학교생활기록부 기재요령 51쪽
- 결석한 날로부터 5일 이내에 담임교사에게 제출

군 산 동 고 등 학 교 장 귀하

담임교사 확인서

학 번

성 명

결석 종류 ☐ 질병결석(상습적이지 않은 2일 이내) ☐ 기타결석

확인 방법 ☐ 전화연락 ☐ 문자메시지 ☐ 기타 ()

2024년 월 일

담임교사 : (서명 또는 인)