



소 속	학 생 명	학 년	학부모 성명	학부모 연락처
<p>2021 지역중심 특수교육지원강화 사업 가족지원프로그램 “엄마의 배움터”에 참여를 신청하며, 프로그램의 원활한 운영을 위하여 위의 개인정보의 수집 및 활용에 동의합니다.</p> <p style="text-align: center;">2021년      월      일</p> <p style="text-align: center;">학부모 : (인)</p> <p style="text-align: center;"><b>괴목초등학교장</b></p>				