

**2025학년도 익산시**

평준화 일반고 · 자율형공립고 신입학 전형을 위한  
**선배정자 판정 시행 계획**

**2024. 10.**



전북특별자치도익산교육지원청  
JEONBUK STATE IKSAN OFFICE OF EDUCATION

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

전북특별자치도교육지원청

## 1. 목적

2025학년도 전북특별자치도교육감이 고등학교의 입학전형을 실시하는 익산시<sup>1)</sup> 일반고·자율형공립고(이하 자공고) 신입생 입학전형 대상자 중 전형 계획의 선배정자 요건에 해당하는 학생의 적부 심사 및 판정을 실시하여 해당자를 근거리 고등학교에 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)을 근거하여 마련한 「2025. 선배정자 판정 시행계획」에 근거함.
- 나. 전북특별자치도교육청 「2025. 선배정자 판정 시행계획」을 근거로 우리 지역 여건을 충분히 반영한 별도의 선배정자 판정 시행 계획을 수립함.
  - 우리 교육지원청의 선배정자 판정 시행 계획을 수립하고 선배정 판정심사 원서 접수 21일 전까지 홈페이지 공고 및 관내 중학교에 공문 발송
- 다. 우리 교육지원청의 「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 방법을 따름).
- 바. 판정 심사는 2단계로 할 수 있으며, 증빙서류로 판정이 가능한 경우는 1단계 심사로 완료하고, 진단서 및 학생의 상태 파악이 필요한 경우는 2단계 출석 심사를 통해서 판정 결과를 확정함(출석 심사의 경우 전문의 심사 필수).
- 사. 우리 교육지원청은 「2025. 선배정자 판정 시행계획」의 결과와 명단을 해당 중학교(학생)와 도교육청에 안내하고, 평준화 일반고(자공고포함) 원서접수 후 판정 대상자의 원서 작성상의 오류 여부를 직접 확인·점검하여 본 시행 계획을 완료함.

1) 평준화 지역 익산시는 읍면 지역을 포함

### 3. 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)

### 4. 지정기준(지원 자격)

#### 가. 지체장애인 및 희귀병질환자

- ※ 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.

#### 1) 다음 가)~다) 조건을 **모두 충족**하는 자여야 함.

##### 가) 익산시(읍·면 지역 포함)에 거주하는 자

- 2024. 10. 31. 기준 지원자의 거주지(부 또는 모와 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)

#### 나. 다자녀대상자

##### 가) 익산시(읍·면 지역 포함)에 거주하는 자

- 2024. 10. 31. 기준 지원자의 거주지(부 또는 모와 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 영·유아 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 전북특별  
자치도 소재 학력인정 초·중·고에 재학 중이어야 함.

※ (주의) 신청서 제출일 현재 고등학교 3학년의 자녀는 해당되지 않음.

## 5. 신청서 교부 및 접수

### 가. 신청서 교부 및 접수처

- 1) 익산시 소재 중학교 졸업(예정)자: 출신중학교  
- 출신중학교에서 교부·접수하여 관할 교육지원청에 일괄 제출함.
- 2) 중학교 졸업 학력 검정고시 합격자: 익산교육지원청에서 교부·접수함  
※ 단, 익산시(읍면 지역 포함) 거주하는 자에 한함.

### 나. 제출서류

#### 1) 학생(지원자)

##### 가) 지체장애인 및 희귀병질환자

- 선배정자 판정 심사 신청서(지체장애인 및 희귀병질환자) <서식1>
- 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)
- 학교장 확인서 <서식3>
- 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

- 선배정자 판정 심사 신청서(다자녀대상자) <서식2>
- 주민등록등본(**2024. 11. 1.** 이후 발급분) ※ 2024. 10. 31. 기준 거주지 확인용
- 다자녀 재학 현황 기록부 <서식4>
- 본인을 제외한 대상자 재학증명서

### ※ 상황별 추가 구비 서류

#### ① 부·모가 함께 거주할 수 없는 경우

- 재직증명서 또는 사업자등록증 1부(학군 이외 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>

## 2) 중학교(해당학생 소속 중학교)

- 유형별 학생 신청서(철)와 제반 증빙서류(인편제출)
- 선배정자 판정 심사 대상자 명단[<서식5>(엑셀서식), <서식6>(엑셀서식)]
  - <서식5>, <서식6>: 2가지 모두 제출(①출력본 인편, ②공문)

## 6. 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 익산교육지원청에 본인이 직접 출석하여 심사위원회의 심사를 받아 판정
  - 나) 일시 및 장소: 교육지원청에서 별도 안내
    - ※ 출석심사대상자는 교육지원청에서 본인에게(중학교) 별도 통보(공문)
    - 2차 출석심사 대상자 명단을 해당 중학교에 송부할 때는 학교별 명단을 별도 작성하여 송부(학생·학부모에게 개별 연락 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 고등학교에 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 시에는 다음 내용을 반드시 확인함.
  - 서류상 자격조건을 확인하되 주민등록상의 다자녀(영유아 포함 3자녀 이상)가 모두 **2025. 3. 1. 기준으로 전북특별자치도 소재 초·중·고에 재학 중**이어야 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>)

## 7. 적격대상자 근거리 고교 배정 방법

- 가. '지체장애인 및 희귀병질환자'와 '다자녀 대상자'로 적격 판정을 받은 학생에 대한 근거리 고등학교 배정은 해당 학생의 주민등록등본상 거주지를 기준으로 측정 도구를 사용하여 확보함.
- 나. 선배정 대상자의 근거리 배정고 판정을 위한 거리 측정 방법 및 도구는 **네이버 또는 다음(카카오) 지도에 의한 최단거리**로 함. 이때 이동수단은 **자동차 또는 도보** 중 적절한 하나를 선택함. 그리고 출발기점은 주민등록등본상의 거주지 주소로 하고(거주지가 아파트 단지, 빌라 단지 등 경우건물 동 기점), 도착지점은 '0000고등학교'로 학교명을 입력하여 측정함. 판정 도구와 거리 산출이 이와 상이할 경우에는 판정심사위원회에서 결정함.
- 다. 최단 근거리 학교와 그 다음 근거리 학교 간 측정 거리의 차이가 300m 이내로 측정될 경우에 한하여 지원자의 선택에 따라 배정할 수 있으며, 이는 선배정자 판정심사위원회의 합의에 따름.

## 8. 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 교육지원청에 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 선배정자판정심사위원회에 신청서를 제출하고 판정을 받아야 함.

## 9. 선배정자 판정 심사 신청(학교)

- 가. 선배정자 판정 심사 신청서 제출
- 1) 제출기간: **2024. 11. 1.(금) ~ 2024. 11. 6.(수)**
  - 2) 제출방법
    - K-에듀파인: 결공문 1부 및 엑셀파일 <서식5, 6>첨부
    - 인편 제출: 서류 일체 각 1부(날인 및 직인 필수)
  - 3) 제출장소: **익산교육지원청 1층 교육상담실**
  - 4) 문의: 고입담당장학사 박정미(850-8832)
- 나. 중학교졸업학력검정고시 합격자와 동등학력인정자의 선배자정 판정 심사 신청 접수 등은 중학교용 작성 서식에 준하여 교육지원청이 별도 진행

다. 제출서류 안내

구 분	제 출 서 류	비 고
지체장애인 및 희귀병 질환자	1. 주민등록등본 1통. 2. 선배정자 판정 심사 신청서 1부. <서식 1> 3. 지체장애인 복지카드 원본 및 사본 각 1부. 4. 진단서 1부(지체장애인으로 등록하지 않은 자에 한함). 5. 학교장 확인서 1부. <서식 3> 6. <서식 5> : 중학교별 * 지체장애인 및 희귀병 질환자 증명서 재발급 신청서 : <서식 13> - 해당자에 한함(7쪽 참고)	*진단서는 종합병원장발행 (2024.7.1. 이후 발급본)  *주민등록등본 (2024.11.1. 이후 발급본)
다자녀 대상자	1. 주민등록등본 1통. 2. 선배정자 판정 심사 신청서 1부. <서식 2> 3. 다자녀 재학 현황 기록부 1부. <서식 4> 4. 재학증명서 각 1부.(본인 제외, 다자녀 모두) 5. <서식 6> : 중학교별 6. <서식 14> : 해당자가 있는 경우만 제출	*검정고시 합격 생은 합격증 원 본(성적기재) 또 는 확인서 지참.

## 10. 유의사항 및 기타 사항

가. 중학교에서는 선배정 대상자가 누락되어 학교배정 후 민원을 야기하는 사례가 없도록 각별히 유의하시기 바랍니다.

※ 가정통신문 발송, 학부모문자 안내, 학교홈페이지 탑재 등 적극 안내 필요(3가지 방법 안내)

- 학부모로부터 선배정 판정 시행에 대한 안내를 받지 못했다는 민원이 종종 발생하였기에 대상자가 신청 안내를 받도록 다양한 안내 방안 강구
- 선배정자 판정 신청 요건에 해당하여 신청한 학생과 그 보호자 등은 판정 내용(배정교 포함)을 수용해야 함(심사숙고하여 신청할 것).

나. 판정 심사업무의 신속하고 정확한 추진을 위해 중학교 진학부장과 3학년 담임 교사는 업무내용과 일정을 숙지하시기 바랍니다.

- 학교에서는 3학년 담임교사 대상 익산교육지원청 「2025. 선배정자 판정 시행 계획」 연수를 실시하여 선배정 업무 처리에 착오가 발생하지 않도록 노력
- 선배정자 판정 심사 신청서 제출 기한을 준수하여 주시고, 대상자 누락으로 인한 민원 야기, 신청 후 취소 등이 발생하지 않도록 선배정 대상자 심사 신청에 각별한 주의

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.



## 붙임 : 각종 서식(1 ~ 15)

서식	내용	작성 기관	
		중학교	교육지원청
서식 1	선배정자 판정 심사 신청서 (지체장애인 및 희귀병질환자)	○	
서식 1-1	선배정자 판정 심사 신청서 (지체장애인 및 희귀병질환자)		○
서식 2	선배정자 판정 심사 신청서 (다자녀 대상자)	○	
서식 2-1	선배정자 판정 심사 신청서 (다자녀 대상자)		○
서식 3	학교장 확인서	○	
서식 4	다자녀 재학 현황 기록부	○	○
서식 5	선배정자 판정 심사 대상자 명단(엑셀서식) (지체장애인 및 희귀병질환자)	○	
서식 6	선배정자 판정 심사 대상자 명단(엑셀서식) (다자녀 대상자)	○	
서식 7	2025 평준화지역 일반고·자율형 공립고 입학전형을 위한 ‘지체장애인 및 희귀병질환자’ 판정 심사 대상자 명단 (엑셀서식)		○
서식 8	2025 평준화지역 일반고·자율형 공립고 입학전형을 위한 ‘지체장애인 및 희귀병질환자’ 판정 2차 출석 심사 대상자 명단(엑셀서식)		교육지원청 → 중학교 발송
서식 9	2025 평준화지역 일반고·자율형 공립고 입학전형을 위한 다자녀대상자 판정 심사 대상자 명단(엑셀서식)		○
서식 10	선배정자 판정 결과 및 선배정 학교 확인서		○
서식 11	2025 평준화지역 일반고·자율형 공립고 입학전형을 위한 선배정자 판정 시행 결과표(중학교 발송용)(엑셀서식)		교육지원청 → 중학교 발송
서식 12	2025 평준화지역 일반고·자율형 공립고 입학전형을 위한 선배정자 판정 시행 결과표(엑셀서식)		교육지원청 → 도교육청 제출
서식 13	지체장애인 및 희귀병질환자 증명서 재발급 신청서	○	
서식 14	담임의견서 및 확인서	○	
서식 15	선배정 포기 신청서	○	
서식 15-1	선배정 포기 신청서		○



<서식 1> 학교작성용

# 선배정자 판정 심사 신청서

## (지체장애인 및 희귀병질환자)

신 청 자	성명		생년월일		00.00.00	
	학교명	중학교	학번	* 5자리 숫자로 기입 ( <span style="color:red">학년</span> / <span style="color:green">반</span> / <span style="color:blue">번호</span> )	성별	
	주소					
건강상태 (진단서상의 질환명)						
집에서 가장 가까운 고등학교		집 - 학교 거리 (Km)		측정도구 (○표시)	네이버/ 다음(카카오)	
					도보/ 자동차	
<p>2025학년도 전북특별자치도교육감이 고등학교의 입학 전형을 실시하는 평준화지역(익산시) 일반고·자율형 공립고 신입생 입학전형을 위한 선배정자 판정 심사 및 근거리 고등학교 선배정을 받고자, 진단서 등의 관련 서류를 구비하여 선배정자 판정 심사 신청서를 제출합니다.</p> <p style="text-align: center;">2024년      11월          일</p> <p style="text-align: right;">신청학생                                (서명/인) 보 호 자                                     (서명/인)</p> <p style="text-align: center;">위 학생은 본교(졸업예정자 · 졸업자)임을 확인함</p> <p style="text-align: center;">2024년      11월          일</p> <p style="text-align: center;">(                   ) 중 학 교 장                   [직인]</p> <p>전북특별자치도익산교육지원청 선배정자 판정심사위원회 위원장 귀하</p>						

※ 집에서 가장 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)

신 청 자	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			집 - 학교 거리 (Km)		측정도구 (○표시)	네이버/ 다음(카카오) 도보/ 자동차
<p>2025학년도 전북특별자치도교육감이 고등학교의 입학 전형을 실시하는          평준화지역(익산시) 일반고·자율형 공립고 신입생 입학전형을 위한 선배정자          판정 심사 및 근거리 고등학교 선배정을 받고자, 진단서 등의 관련 서류를          구비하여 선배정자 판정 심사 신청서를 제출합니다.</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">2024년      11월      일</p> <div style="display: flex; justify-content: flex-end; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: right; margin-right: 50px;">신청학생</div> <div style="text-align: right;">(서명/인)</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: flex-end; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: right; margin-right: 50px;">보호자</div> <div style="text-align: right;">(서명/인)</div> </div> <p style="margin-top: 30px;">전북특별자치도익산교육지원청          선배정자 판정심사위원회 위원장 귀하</p>						

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

## <서식 2> 학교작성용

# 선배정자 판정 심사 신청서

## (다자녀 대상자)

신청자	성명		생년월일		00.00.00	
	학교명	중학교	학번	* 5자리 숫자로 기입 ( <span style="color:red">학년</span> / <span style="color:green">반</span> / <span style="color:blue">번호</span> )	성별	
	주소					

  

영유아 및 전북 소재 초·중·고 재학 자녀 수 <span style="color:red">(‘25. 3. 1.기준)</span>	(            )명		보호자 연락처	주택	
				휴대전화	
집에서 가장 가까운 고등학교		집 - 학교 거리 (Km)		측정도구 (○표시)	네이버/ 다음(카카오) 도보/ 자동차

2025학년도 전북특별자치도교육감이 고등학교의 입학 전형을 실시하는 평준화지역(익산시) 일반고·자율형 공립고 신입생 입학전형을 위한 선배정자 판정 심사 및 근거리 고등학교 선배정을 받고자, 관련 서류를 구비하여 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]

**전북특별자치도익산교육지원청**  
**선배정자 판정심사위원회 위원장 귀하**

※ 집에서 가장 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 전북 소재 초·중·고 재학 자녀 수 (25. 3. 1.기준)		(        )명	보호자 연락처	자택			
				휴대전화			
집에서 가장 가까운 고등학교			집-학교 거리 (Km)		측정도구 (○표시)	네이버/ 다음(카카오) 도보/ 자동차	
<p>2025학년도 전북특별자치도교육감이 고등학교의 입학 전형을 실시하는 평준화지역(익산시) 일반고·자율형 공립고 신입생 입학전형을 위한 선배정자 판정 심사 및 근거리 고등학교 선배정을 받고자, 관련 서류를 구비하여 선배정자 판정 심사 신청서를 제출합니다.</p> <p style="text-align: right;">2024년    11월    일</p> <div style="display: flex; justify-content: flex-end; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: right; margin-right: 50px;">신청학생</div> <div style="text-align: right;">(서명/인)</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: flex-end; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: right; margin-right: 50px;">보호자</div> <div style="text-align: right;">(서명/인)</div> </div> <p style="margin-top: 30px;">전북특별자치도익산교육지원청 선배정자 판정심사위원회 위원장 귀하</p>							

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

## 학교장 확인서

대 상 자	성 명		생년월일		00.00.00	
	학 교 명	중학교	학번	* 5자리 숫자로 기입 ( <span style="color:red">학</span> 년/ <span style="color:green">반</span> / <span style="color:blue">번호</span> )		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 ]

전북특별자치도익산교육지원청

선배정자 판정심사위원회위원장 귀하

<서식 4> 학교/교육지원청 작성용

## 다자녀 재학 현황 기록부

신청자	성명			생년월일		00.00.00	
	학교명	중학교	학번	* 5자리 숫자로 기입 ( <span style="color:red">학</span> 년/ <span style="color:blue">반</span> / <span style="color:blue">번호</span> )		성별	
	주소						
영유아 및 전북특별자치도 소재 초·중·고 재학 자녀 수 ( <span style="color:red">'25. 3. 1.기준</span> )		( )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	익산	행복중	3	09.04.06.	고	본인
2	정진학	익산	행복초	6	12.07.05.	중	
3	정진로	익산			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]							
전북특별자치도익산교육지원청 선배정자 판정심사위원회 위원장 귀하							

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

<서식 5> 학교작성용(엑셀서식) ※출력본(날인 포함) 인편제출, 파일(스캔본 아님, 날인 생략) 공문제출

## 선배정자 판정 심사 대상자 명단

**(지체장애인 및 희귀병질환자)**

○○ 중학교 [직인]

○○ 중학교 교감 (인)

접수 번호 (순)	학교명 (약식명)	성명	학번 (5자리)	성별	진단서 상 질병명	신청자 주소	주소지 전입일 (년.월.일)	졸업 여부 (졸업/예정)	답임 확인 (인)
101	예시중	정예시	30501	남	심장질환	익산시 송학동 학공로 20길 77, 00아파트 000동 000호	2020.1.8.	예 정	
102									
103									
...									

**전북특별자치도익산교육지원청 선배정자 판정심사위원회 위원장 귀하**

\*\*\*\*\*

- ※ 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 옮긴 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(엑셀서식) ※출력본(날인 포함) 인편제출, 파일(스캔본 아님, 날인 생략) 공문제출

## 선배정자 판정 심사 대상자 명단

**(다자녀대상자)**

○○ 중학교 [직인]

○○ 중학교 교감 (인)

접수 번호 (순)	학교명 (약식명)	성명	학번 <b>(5자리)</b>	성별	다녀한 수 (본인 포함)	신청자 주소	주소지 전입일 (년,월,일)	졸업 여부 (졸업/예정)	담임 확인 (인)
2001	예시중	정예시	31019	남	3	익산시 송학동 학공로 20길 77, 00아파트 000동 000호	2016.1.8.	예 정	
2002									
2003									
...									

**전북특별자치도익산교육지원청 선배정자 판정심사위원회 위원장 귀하**

\*\*\*\*\*

- ※ 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(엑셀서식)

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

### 전북특별자치도익산교육지원청

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)
910001	101	예시중	정예시	30501	남	심장질환	익산시 송학동 학공로 20길 77 00아파트 000동 000호	2020.1.8.	적	행복고
910002	101									
...	...									

※ [접수번호]는 각 학교에서 접수한 명단을 교육지원청에서 접수번호를 지원청별 일련번호로 재부여함(교육지원청 접수번호는 전주교육지원청의 경우, 7로 시작하는 6자리이며, 710001 부터 시작함 - 교육청 고유번호 '7', 지체장애인 및 희귀병질환자 번호 '1', 그리고 네 자리는 교육지원청에서 수합한 연번임)

※ 교육지원청 고유번호는 전주교육지원청 '7', 익산교육지원청 '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(엑셀서식)

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

전북특별자치도익산교육지원청

접수 번호	학교별 접수번호	학교명 (약식명)	성명	학번 (5자리)	성별	진단서 상 질병명	신청자 주소	주소지 전입일 (월,일)
910003	105	행복중	이행복	30722	남	지체장애5급	익산시 송학동 학공로 20길 77, 00아파트 000동 000호	2020.03.29
910010								
910017								
...								

※ <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(엑셀서식)

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

### 전북특별자치도익산교육지원청

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)
920001	2001	예시중	정예시	31019	남	3	익산시 송학동 학공로 20길 77, 00아파트 000동 000호	2016.1.8.	예정	
920002	2002									
920003	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 교육지 원청에서 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

## 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>2024년 11월 일</p> <p>전북특별자치도교육지원청 선배정자 판정심사위원회 위원장 (직인)</p>					
교부자		※ 고입 응시원서를 제출하고 합격했을 경우 선배정 판정 학교 배정			
(인)					

<서식 11> 교육지원청→학교 발송용(엑셀서식)

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

전북특별자치도익산교육지원청

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(엑셀서식)

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

전북특별자치도익산교육지원청

### 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	910001	101								
2	910002	102								
3	910003	103								
4	910004	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	920001	2001								
2	920002	2002								
3	920003	2003								
4	920004	2004								
5	920005	2005								
...	...	...								
계										

## 지체장애인 및 희귀병질환자 선배정 증명서 재발급 신청서

주 소			학 교 명		접 수 번 호
			중 학교		
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]

전북특별자치도익산교육지원청  
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(익산시) 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>전북특별자치도익산교육지원청 선배정자 판정심사위원회 위원장 귀하</p>						

