

교외체험학습 신청서

성명		학급구분		반	
동행인 성명		유아와의 관계		연락처	
교외체험 학습기간	20 년 월 일 ~ 20 년 월 일			신청일수	일
	※ 재량휴업일과 공휴일 및 토요일휴업일은 산입하지 않음. 연속된 결석일수에 한해 출석으로 산정함. ※ 체험학습 출석인정 기간을 초과한 경우에는 '결석'으로 처리함. ※ 교외체험학습이 5일 이상 연속될 경우 유아의 건강과 안전을 위하여 주 1회 이상 담임 교사가 유아와 직접 통화(영상통화 포함)할 수 있음.				
학습형태	<input type="checkbox"/> 현장체험학습 <input type="checkbox"/> 친인척 방문 <input type="checkbox"/> 가족동반 여행 <input type="checkbox"/> 고적답사 및 행사참여 <input type="checkbox"/> 기타				
목적지					
교외체험 학습계획	※ 학습계획 내 개인정보가 포함되지 않도록 유의해주시고, 신청자와 동행자가 다를 경우 유아의 안전을 위하여 유치원에 동행자 정보를 공유해주시기 바랍니다.				

☐ 개인정보 수집 · 이용 동의

※ 수집되는 개인정보는 「개인정보보호법」에 따라 보호되며, 같은 법률에 따라 수집 · 이용 동의가 필요합니다.

항 목	수집목적	보유기간
유아: 학급구분, 반, 성명 동행인: 성명, 연락처	교외체험학습 운영 및 비상시 연락	5년 (문서보관 기간까지)

※ 개인정보 수집 · 이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 교외체험학습 참가 신청에 제한을 받을 수 있습니다.

개인정보 수집 · 이용 동의	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
-----------------	---

※ 만 14세 미만의 경우 보호자(법정대리인)의 동의가 필요합니다.

위와 같이 「유치원장 허가 교외체험학습」을 신청합니다.

보호자(법정대리인) 성명 : _____ (서명 또는 인)

남원참사랑유치원장 귀하

위임장

위임인 (보호자)	성명		연락처	
	주소			
	유아와의 관계	유아 의 (부, 모, 기타 _____)		
수임인	성명		연락처	
	주소			
	유아와의 관계	유아 의 (_____)		

☐ 개인정보 수집 · 이용 동의

※ 수집되는 개인정보는 「개인정보보호법」에 따라 보호되며, 같은 법률에 따라 수집·이용 동의가 필요합니다.

항 목	수집목적	보유기간
위임인: 성명, 연락처, 주소 수임인: 성명, 연락처, 주소	교외체험학습 운영 및 비상시 연락	체험학습 종료 시까지

※ 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 교외체험학습 참가 신청에 제한을 받을 수 있습니다.

개인정보 수집 · 이용 동의 ☐예 ☐아니요

상기 위임인은 수임인에게 교외체험학습 기간(20 년 월 일 ~ 20 년 월 일)동안 보호자(인솔책임자)의 책임을 위임합니다.

위임일자 : 20 년 월 일

위임인 성명 (서명 또는 인)
수임인 성명 (서명 또는 인)

남원참사랑유치원장 귀하

※ 위임장 제출 : 동행인이 보호자(법정대리인)이 아닐 경우, 제출하여 주십시오.