

# 교외체험학습 결과보고서

성명		학급구분		반	
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.				
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 학습내용	※ 각 일정별로 학습내용 기재(기재방법 - 글, 그림, 사진 등)				

## ☐ 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 보호자(법정대리인)- 성명	교외체험학습 운영 및 비상시 연락	5년 (문서보관 기간까지)

※ 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 교외체험학습 관련 출결 일정 처리에 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」 결과보고서를 제출합니다.

보호자(법정대리인) 성명 : \_\_\_\_\_ (서명 또는 인)

남원참사랑유치원장 귀하