

안녕하십니까?

전주온빛초 방과후학교에 보내주시는 많은 관심과 격려에 감사드리며, 항상 즐겁고 안전한 방과후학교 운영을 위해 최선을 다하겠습니다. 방학 중 방과후학교 프로그램 참여 학생들의 사고에 대비하여 신속한 처치를 위한 '응급처치 동의서'를 가정으로 보내오니, 작성하셔서 담당 강사에게 회신하여 주시기 바랍니다.(여러 과목 수강의 경우, 한 과목 강사에게만 제출)

----- 절 취 선 -----

◆ 전주온빛초등학교 방과후학교 응급처치 동의서 ◆

학생명		학년반	
성 별	남 여	생년월일	
방과후 수강프로그램			

1. 응급처치의 절차

방과후학교에서는 사고 발생 시, 가장 먼저 학부모에게 연락합니다.

학생과의 관계		학생과의 관계	
이 름		이 름	
전화번호		전화번호	

2. 응급상황 시 학부모와 연락이 되지 않을 경우, 다음의 사람들에게 연락을 합니다.

학생과의 관계		학생과의 관계	
이 름		이 름	
전화번호		전화번호	

3. 필요한 경우 119구조대로 연락할 것이며, 학교에서 지정한 의료기관이나 학부모께서 정하신 의료 기관()으로 응급 수송할 것입니다.

「개인정보보호법」등 관련 법규에 의거하여 상기 본인은 성명 및 연락처에 해당하는
개인정보 수집 및 활용에 동의합니다.

2021년 월 일 성 명 : (인)

사고 발생 시 응급처치는 학부모 동의를 얻어야 합니다.

본교 방과후학교에서는 사고 시 응급처치에 대한 신속한 처치가 이루어질 수 있도록 상기 연락처로 연락을 취할 것입니다. 위의 절차에 따라 응급처치를 하는 경우, 그 권한을 본교 방과후학교에 위임할 것을 동의합니다.

2021년 월 일
학부모 : (서명)

전 주 온 빛 초 등 학 교 장 귀 하