

2020학년도 전주·군산·익산시
평준화 일반고 신입학 전형을 위한

선배정자 판정 시행계획

2019. 10.



전라북도전주교육지원청
JEOLLABUKDO JEONJU OFFICE OF EDUCATION

2020학년도 평준화 일반고 신입학 전형을 위한 선배정자 판정 시행계획

전라북도교육청

1. 목적

2020학년도 전라북도교육감이 고등학교의 입학전형을 실시하는 전주시·군산시·익산시¹⁾ 일반계 고등학교 신입생 입학전형 대상자 중 전형 계획의 선배정자 요건에 해당하는 학생의 적부 심사 및 판정을 실시하여 해당자를 근거리 고교에 선배정함으로써 안정된 학교생활을 할 수 있도록 함.

2. 방침

- 가. 2020학년도 전라북도 고등학교 신입생 입학전형 기본계획(2019.3.26.), 2020학년도 전라북도 고등학교 신입생 입학전형 변경계획(2019.8.21.) 2020학년도 전라북도교육감이 입학전형을 실시하는 평준화지역 일반고 신입학 전형요강에 근거하여 「2020. 선배정자 판정 시행계획」을 마련하고 이를 전주·군산·익산 교육지원청에 제공함.
- 나. 전라북도교육청 「2020. 선배정자 판정 시행계획」에 준하여 전주시·군산시·익산시 교육지원청에서는 지역 실정 및 여건에 맞는 별도의 「2020. 선배정자 판정 시행계획」을 수립하여 해당 절차를 시행하고 결과를 보고함.
 - 교육지원청별 「2020. 선배정자 판정 시행계획」은 선배정 판정심사 원서접수 21일 전까지 해당 교육지원청 홈페이지에 공고하고 관내 중학교에 공문 발송
- 다. 교육지원청에서는 지역별 「2020. 선배정자 판정 시행계획」에 따라 '2020. 선배정자 판정심사위원회'를 구성하여 운영하되 진행 일정은 2020학년도 평준화지역 일반고등학교 신입학 전형요강에 맞추어 실시함.
- 라. 「2020. 선배정자 판정 시행계획」에서의 판정 내용은 해당 대상자 적부심사, 적격 판정자의 근거리고교 배정까지를 포함함.
- 마. 「2020. 선배정자 판정 시행계획」에서 심사하고 판정하는 선배정자의 대상은 '지체부자유자 및 희귀병질환자', '다자녀대상자'에 한함(체육특기자, 쌍생아, 국가유공자녀 중 교육지원대상자는 별도 기준과 방법에 의함).
- 바. 판정 심사는 2단계로 할 수 있으며, 증빙서류로 판정이 가능한 경우는 1단계 심사로 완료하고, 진단서 및 학생의 상태 파악이 필요한 경우는 2단계의 출석 심사를 통해서 판정 결과를 확정함(출석 심사의 경우 전문의 심사 필수).
- 사. 교육지원청은 「2020. 선배정자 판정 시행계획」의 결과와 명단을 해당 중학교(학생)와 도교육청에 송부하고, 평준화일반고 원서접수 후 판정 대상자의 원서 작성 상의 오류 여부를 직접 확인 점검함으로써 본 시행 계획을 완료함.

1) 평준화지역은 전주시, 군산시, 익산시의 3개 시 지역을 말하나, 군산시와 익산시는 '가','나'지역을 포함

3. 선배정자 판정심사위원회 구성 및 조직

가. 구성

- 선배정자 판정심사위원회는 위원장을 포함하여 7인~9인(전문의 3인 포함)으로 구성함.
- 선배정자 판정심사위원회는 선배정자 적부판정심사 신청기간 2주일 전까지는 구성함.

나. 조직 및 진행

1) 조직

- 선배정자 판정심사위원회의 <위원장>은 해당 교육지원청의 교육지원국장(군산, 익산 교육지원청의 경우 교육지원과장)으로 함.
- 선배정자 판정심사위원회의 <부위원장>은 해당 교육지원청의 중등교육과장(군산, 익산 교육지원청의 경우 중등교육담당 팀장)으로 함.
- ‘지체부자유자 및 희귀병질환자’의 판정을 위해 내과, 정신과, 정형외과 전문의 3인을 위원으로 구성함(필수 진료과목은 상황에 따라 조절함).
- 선배정자 판정심사위원회의 위원은 업무담당 장학사를 포함하여 적절한 인원으로 구성하되, 주무관(1명)을 포함할 수 있고, 고임업무 담당장학사는 위원회의 간사가 됨.

2) 진행

- 선배정 대상자의 근거리 배정교 판정을 위한 거리 측정 방법 및 도구는 선배정자 판정심사위원회에서 정하여 사용하고, 다른 판정 도구와 거리 산출이 상이할 경우라도 판정심사위원회에서 결정한 도구에 의해 거리를 확정함.
- ‘근거리’는 거리측정 도구에 의한 최단거리를 의미하나 특정 대상자의 거주지 기준으로부터 **최단 근거리학교와 그 다음 근거리 학교간 측정 거리의 차이가 300m 이내로 측정될 경우에 한하여 지원자의 선택**에 따라 배정할 수 있으며, 이는 선배정자 판정심사위원회의 합의에 따름(교육지원청에서 세부 사항 시행).
- 판정심사위원회의 진행 절차 및 회의 내용은 문서로 기록하여 위원 서명 후 내부결재(전자문서)하고, 판정 결과에 대한 민원이 없도록 각별히 유념함.
- 위원회는 위원장이 소집하며 선배정 대상자 판정은 전원 합의로 함.

※ 심사위원회 구성

순	구분	성명	소속	직급(전공)	비고
1	심사위원	○○○	교육지원국	국장	위원장
2	심사위원	○○○	중등교육과	과장	부위원장
3	심사위원	○○○	"	장학사	
..	
..	심사위원	○○○		내과전문의	외부위원
..
..	간사	○○○	중등교육과	장학사	업무담당자

- ◎ 심사위원 : 심사 업무의 전문성, 일관성 유지를 위해 가능한 한 전체 인원의 50% 이상의 인원을 2년 이상 유지하도록 함(인사이동으로 인해 전년도 담당자의 구성원이 50% 미만일 경우 가능한 최대 인원을 구성함).

4. 절차 및 일정

순	업무	내용	일정
1.	선배정자 판정 시행 계획 공고	※ 선배정자 적·부 판정 심사 신청(재학생, 졸업생) - 제출서류 교부 및 접수처: 재학 또는 졸업한 중학교 ※ 선배정자 적·부 판정 심사 신청(검정고시합격자) -전주교육지원청에서 교부, 접수 -전주교육지원청 홈페이지에 공고 및 각종 양식 알림	10.8.(화)
2.	선배정자 중 3 진 학 부 장 회의	※ 선배정 관련 회의	10.17.(목)
3.	선배정자 판정 심사 위원회 구성 및 조직(8명: 심사위원 7명, 간사1명)	1. 위원장: 전주교육지원청 교육지원국장 2. 부위원장: 전주교육지원청 중등교육과장 3. 전문의: 내과, 정신과, 정형외과 등의 전문의 3명(성형외과도 가능, 증원 가능) 4. 위원회 간사: 담당 장학사(심인영) 5. 위원: ooo(장학사), ooo(장학사) 2명	2019.10.16.(수) 이전
4.	선배정자 판정 심사 신청 서류 접수	1. 재학생 및 졸업생: 해당 학교 2. 검정고시합격자 및 동등학력소지자: 전주교육지원청	2019.11.4.(월) ~ 2019.11.6.(수)
5.	선배정자 적·부 판정 심사	※ 선배정 판정심사위원회 ※ 근거리학교 확인을 위한 일용근로자 고용	2019.11.11.(월) ~ 2019.11.20.(수)
6.	선배정자 적·부 판정 및 선배정 결과 통보(중학교, 도교육청)	※ 교육지원청 ⇨ 학교/검정고시 및 동등학력자/도교육청	2019. 11. 25.(월)

5. 신청서 교부 및 접수

가. 신청서 교부 및 접수처

- 1) 전주시 소재 중학교 졸업(예정)자 : 출신중학교
- 출신중학교에서 교부·접수하여 관할 교육지원청에 일괄 제출함
- 2) 중학교졸업학력검정고시합격자 : 거주지 소재 교육지원청에서 교부·접수함
※ 단, 전주시 평준화지역 거주자에 한함

나. 제출서류

1) 학생(지원자)

■ 공통 서류

- 선배정자 판정 심사 신청서 1부(소정양식)
- 사진(3cm×4cm) 1매(신청서에 부착)
- 주민등록등본 1통

■ 해당 조건에 따른 서류

○ 지체부자유자 및 희귀병질환자

- 선배정자 판정 신청서(지체부자유자 및 희귀병질환자) <서식1>
- 지체장애인 복지카드 원본 및 사본 1부(장애인복지법 제2조 해당자로 동법 제32조에 의거 지체장애인으로 등록한 자에 한함)
- 진단서 1부(지체장애인으로 등록하지 않은 자에 한함)
※ 공무원채용신체검사규정 제3조제1항에 의한 의료기관의 병원장 발행
- 학교장 의견서 : <서식 3>
- 주민등록등본(2019.10.31. 기준 거주지 확인 자료 - 부 또는 모와 함께 거주)
※ 부 또는 모가 아닌 경우 담임 의견 및 확인서로 대체 가능(예, 조손 가정 등)

○ 다자녀대상자

- 선배정자 판정 심사 신청서 <서식 2>
- 주민등록등본(2019.10.31. 기준 거주지 확인 자료 - 부 또는 모와 함께 거주)
※ 지원자의 재학 중학교와 주민등록상의 가족 거주지가 동일 학군[전주(혁신도시 포함)/군산(가)(나)/익산(가)(나)]에 있어야 함]
※ 부 또는 모가 아닌 경우 담임의견 및 확인서로 대체 가능(예, 조손 가정 등)
- 다자녀 재학 현황 기록부 <서식 4>
※ 본인을 제외한 대상자 재학증명서(확인용)

《 다자녀 대상자 유의사항 》

- ※ 영유아 및 전라북도 소재 초·중·고에 재학하는 자녀가 본인을 포함하여 3인 이상이어야 함(※재혼 가정으로 형성된 다자녀도 해당함).
- ※ 3자녀 이상의 재학생 여부는 2020년 3월 1일 기준으로 판단하며, 신청서 제출일 현재 고등학교 3학년의 자녀는 해당되지 않음.

2) 중학교(해당학생 소속 중학교)

- 유형별 학생 신청서(철)와 제반 증빙서류
- 선배정자 판정 심사 대상자 명단(<서식 5>, <서식 6>)
- 지체부자유자 및 희귀병질환자, 다자녀 대상자

6. 지정 기준 및 심사

가. 지체부자유자 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) 지정 기준

전주시, 군산시(가)(나), 익산시(가)(나)에 거주하는 자로서 2020학년도 전라북도 평준화지역 일반고 지원예정자 중 근거리 학교를 지정하여 원서 제출을 하고자 하는 다음 ‘가), 나)’에 해당하는 자여야 함.

가) 「장애인복지법」 제2조 및 제 32조, 같은 법 시행령 제2조, 같은 법 시행규칙 제3조에 따라 지체장애인으로 등록하고 장애인 복지카드를 발급받은 자

나) 심각한 질환으로 학교 통학에 극히 어려움이 예상되는 자
(예 : 백혈병, 만성신장질환, 선천성 심장병 등)

다) 거주지와 재학 중학교는 지원자와 지원자 부모는 모가 지원 지역(학군)에 있어야 하며, 거주지 및 조건의 서류 확인 기준일은 2019년 10월 31일임
(단, 희귀병질환자의 진단서는 2019년 10월 1일 이후 발급된 것으로 한함)

2) 심사·지정 방법

가) 학교로부터 접수한 유형별 선배정자 명단을 교육청에서는 접수번호(총 6자리)를 재부여하고(<서식 7>) 심사 일정에 맞춰 판정 심사를 진행함

나) 신청자 전원에 대하여 서류심사를 실시하고, 필요한 경우 출석심사 실시

다) 서류심사 : 지체장애인 복지카드 또는 진단서에 의한 서류심사

라) 출석심사 : 서류심사 결과 출석심사 대상자로 판정된 자

○ 방법 : 보건교사 또는 보호자 인솔 하에 해당 지역교육지원청에 본인이 직접 출석하여 심사위원회의 심사를 받아 판정

○ 일시 및 장소 : **해당 교육지원청의 지정일과 장소**

※ 출석심사대상자는 해당 교육지원청에서 본인에게(중학교) 별도통보(공문)
- 2차 출석심사 대상자 명단을 해당 중학교에 송부할 때는 학교별 명단을 별도 작성하여 송부(학생·학부모에게 개별연락 병행) <서식 8>

3) 판정 결과 작성

신청자의 ‘지체부자유자 및 희귀병질환자’로서 근거리 배정 대상자를 판정하고 거주지 기준 근거리 학교를 배정하여 판정 심사 대상자 명단에 ‘판정결과 (적/부)’와 ‘배정교(학교명)’를 작성함(<서식 7>)

4) 기타

가) 대상자 아닌 학생이 신청서를 제출하지 않도록 단위학교에서 안내 충실
☞ 지체부자유자 및 희귀병질환자는 일반응시자와 동일한 정원 내 배정에 속하나 근거리 고교에 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) 지정 기준

가) 주민등록상의 다자녀(**영유아 포함** 3자녀 이상)가 모두 **2020년 3월 1일** 기준으로 전라북도 소재 초·중·고에 재학 중인지를 확인하여 다자녀대상자를 판정함

- 제출서류는 다자녀대상자 선배정 판정심사 원서제출일을 기준으로 작성함

나) 지원자의 거주지(부 또는 모와 함께 거주), 재학중학교, 지원한 학군(지역)이 **모두 동일 지역**이어야 함(단, 군산, 익산의 경우 (나)지역 포함)

다) 제출된 주민등록등본으로 대상자를 확인함

2) 심사·지정 방법

가) 학교로부터 접수한 유형별 선배정자 명단을 교육청에서 접수번호(총 6자리)를 재부여하고(<서식 9>) 심사 일정에 맞춰 판정 심사를 진행함

나) 판정심사위원회를 구성하여 신청자 전원에 대하여 서류심사를 실시함

다) 서류심사 필요 시 다음의 경우를 확인함

- 서류상 자격조건을 확인하되 지원자의 부모에 대하여 다자녀(3자녀 이상)이며, 모두 한 가정에서 영유아 및 전라북도 소재 초·중·고에 등학교합(**2020.3.1.기준**)

- **거주지 및 모든 조건의 서류 확인 기준일은 2019.10.31.임**

3) 판정 결과 작성

가) 다자녀대상자로 판정되면 해당 학생을 근거리 학교의 배정교를 확정하고, 대상자 명단에 판정결과(적/부)와 배정교를 작성(<서식 9>)

7. 적격대상자 근거리고교 배정 방법

가. ‘지체부자유자 및 희귀병질환자’와 ‘다자녀 대상자’로 적격판정을 받은 학생에 대한 근거리 고교 배정은 대상 학생의 주민등록등본상의 거주지를 기준으로 학교까지의 거리를 측정 도구를 사용하여 확보함

나. 거주지 기준 근거리고교의 거리 측정 방법은 교육지원청별로 확정하여 계획에 포함하고, 세부적인 계획안을 추가하여 공고함

다. 적격 대상자에 대한 근거리 배정의 세부 방법을 별도로 정하여 공고하되, 최단 근거리학교와 그 다음 근거리 학교간 측정 거리의 차이가 300m 이내로 측정될 경우에 한하여 지원자의 선택에 따라 배정할 수 있으며, 이는 선배정자 판정심사위원회의 전원 합의로 함

8. 졸업생 선배정 대상자 확인서 재발급

가. 대상: 지체부자유자 및 희귀병질환자

나. 재발급 : 2020학년도 고입전형 이전에 '지체부자유자 및 희귀병질환자' 학생으로 판정된 자가 완치되지 않았을 경우는 재심사를 받지 않고 붙임 <서식 14>에 의거 확인서를 재발급 받을 수 있음.

- 이 경우 판정 시행 기간 중에 재발급 신청서와 진단서(2019년 10월 1일 이후 발급)를 해당 교육지원청에 제출해야 함.

다. 재심사 : 2020학년도 고입전형 이전에 '지체부자유자 적격 및 선배정 대상자'로 판정된 자가 거주지 이전으로 인해 근거리 학교를 다시 선배정 받고자 하는 경우는 재학생과 동일하게 출신중학교에서 신청서를 제출하여 선배정자 판정심사위원회에 신청서를 제출하고 판정을 받아야 함

9. 행정처리

가. 선배정자 판정 시행계획에 의해 선배정자 판정심사위원회에서 판정된 결과는 해당 유형별로 결과를 작성하여 신청자 소속 중학교와 본인에게 통보함(<서식 7>, <서식 9>)

- 중학교에 판정 결과를 보낼 때는 <서식 11>과 함께 유형별 <서식 7>, <서식 9>를 함께 송부함

- <서식 7>,<서식 9>를 중학교로 송부 시, 반드시 학교별 자료를 추출하여 비공개로 보냄(타 학교 정보 공개하지 않도록 함)

나. 교육지원청은 신청자의 학교별 대상자를 접수하여 만든 대상자 명단에 심사 후 판정결과를 동일 서식에 기재하고(<서식 7>, <서식 9>) 이를 근거로 최종명단을 작성함(<서식 12>, <서식 13>(엑셀파일))

다. 도교육청에 판정결과를 제출할 때는 <서식 12>와 <서식 13>(엑셀파일)을 함께 송부함(판정된 자가 보고자료에 누락되지 않도록 각별히 유념함)

라. 2020학년도 선배정자 판정 시행 계획에 의해 최종 결과의 모든 자료(제출서류 등 포함)는 교육지원청에서 내부결재 후 별도 보관함

마. 판정 심사 위원은 선배정자 판정심사위원회가 종결된 후 외부 위원에 한하여 수당을 지급할 수 있음(수당 : 추후 재배정 계획임)

9. 유의사항 및 기타 사항

가. 중학교에서는 선배정 대상자가 누락되어 학교배정 후 민원을 야기하는 사례가 없도록 각별히 유의하고, 해당 교육지원청에서는 이를 위해 관할 중학교에 철저하게 안내하고 공고함

- 「2020. 선배정자 판정 시행계획」을 교육지원청별로 공고하고, 관할중학교에 공문을 발송하여 신청접수일 등 일정을 철저히 안내함

- 대상자가 신청에서 누락되지 않도록 가정통신문 발송 및 처리 방법 등 강조

- 교육지원청에서는 「2020. 선배정자 판정 시행계획」에 대하여 교육지원청별 관내 중학교 진학부장 설명회를 실시하고, 신청 접수 기한, 자격, 배정방법에 대하여 상세히 안내하고 강조해야 함

나. 심사업무의 신속하고 정확한 추진을 위해 교육지원청 및 중학교 업무담당자는 업무내용과 일정을 숙지함

다. 2019년 **10월 31일(목)** 이후에 주소지를 옮긴 자는 근거리 학교 선배정 대상에서 제외함

라. <서식 10>은 졸업예정자 또는 졸업자의 경우 필요시 사용할 수 있으며, 중학교졸업학력검정고시 합격자 등은 중학교 발송용 서류 <서식 11>을 대신하여 학생에게 교부해야 함

마. 모든 자료 송부 시 개인정보보호를 위해 반드시 '비공개' 처리하며, 필요 이상의 정보를 공개하지 않도록 함.

바. 중학교졸업학력검정고시 합격자와 동등학력인정자의 선배정자 판정 심사 신청 접수 및 접수대장 작성 등은 중학교용 작성 서식에 준하여 교육지원청에서 별도로 진행하며, <서식 7>, <서식 9> 등의 교육지원청별 전체 대상 인원을 작성할 때, 이 학생들을 포함하여 작성하고 처리함.

- 출신중학교 단위로 작성되는 모든 것을 중학교졸업학력검정고시합격자 합격자와 동등학력인정자의 경우 중학교의 해당 서식에 준하여 별도로 작성하여 보관함

서식	내용	비고
서식 1	선배정자 판정 심사 신청서 (지체부자유자 및 희귀병질환자)	중학교 신청용
서식 1-1	선배정자 판정 심사 신청서 (지체부자유자 및 희귀병질환자)	학력인정자 신청용
서식 2	선배정자 판정 심사 신청서 (다자녀 대상자)	중학교 신청용
서식 2-2	선배정자 판정 심사 신청서 (다자녀 대상자)	학력인정자 신청용
서식 3	학교장 확인서	중학교 신청용
서식 4	다자녀 재학 현황 기록부	중학교 신청용
서식 5	선배정자 판정 심사 대상자 명단 (지체부자유자 및 희귀병질환자)	중학교 신청용
서식 6	선배정자 판정 심사 대상자 명단 (다자녀 대상자)	중학교 신청용
서식 7	2020학년도 평준화지역 일반고 입학전형을 위한 ‘지체부자유자 및 희귀병질환자’ 판정 심사 대상자 명단	교육지원청용
서식 8	2020학년도 평준화지역 일반고 입학전형을 위한 ‘지체부자유자 및 희귀병질환자’ 판정 2차 출석 심사 대상자 명단	교육지원청 → 중학교 발송용
서식 9	2020학년도 평준화지역 일반고 입학전형을 위한 다 자녀 판정 심사 대상자 명단	교육지원청용
서식 10	선배정자 판정 결과 및 선배정 학교 확인서	졸업자 발급용
서식 11	2020학년도 평준화지역 일반고 입학전형을 위한 선배정자 판정 시행 결과표(중학교 발송용)	교육지원청 → 중학교 발송용
서식 12	2020학년도 평준화지역 일반고 입학전형을 위한 선배정자 판정 시행 결과표(엑셀서식)	교육지원청 → 도교육청 제출용
서식 13	2020학년도 평준화지역 일반고 입학전형을 위한 선배정자 판정 심사결과 및 근거리학교 배정 현황 (엑셀서식)	교육지원청 → 도교육청 제출용
서식 14	지체부자유자 및 희귀병질환자 증명서 재발급 신청서	졸업생 재발급
서식 15	담임의견서 및 확인서	중학교 신청용

선배정자 판정 심사 신청서 (지체부자유자 및 희귀병질환자)

신청자	성명		생년월일		
	학교명	중학교	학년	반	성별
	주소				
건강상태 (진단서상의 질환명)					
<p>2020학년도 전라북도교육감이 고등학교의 입학전형을 실시하는 평준화 지역(○○시) 일반계 고등학교 신입생 입학전형을 위한 선배정자 판정 심사 및 근거리 고등학교 선배정을 받고자 진단서 등 관련 서류를 덧붙여 선배정자 판정 심사 신청서를 제출합니다.</p> <p style="text-align: right;">201 년 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: right;">201 년 11월 일</p> <p style="text-align: right;">() 중 학 교 장 [직인]</p> <p>전라북도○○교육지원청 선배정자판정심사위원회 위원장 귀하</p>					

신청자	성명		생년월일		
	유형	중학교졸업학력검정고시 합격자/ 동등학력인정자		성별	
	주소				
건강상태 (진단서상의 질환명)					

2020학년도 전라북도교육감이 고등학교의 입학전형을 실시하는 평준화 지역(○○시) 일반계 고등학교 신입생 입학전형을 위한 선배정자 판정 심사 및 근거리 고등학교 선배정을 받고자 진단서 등 관련 서류를 덧붙여 선배정자 판정 심사 신청서를 제출합니다.

201 년 11월 일

 신청학생 (서명/인)
 보 호 자 (서명/인)

201 년 11월 일

전라북도○○교육지원청
선배정자판정심사위원회 위원장 귀하

신청자	성명		생년월일		
	학교명	중학교 학년 반		성별	
	주소				
영유아 및 초·중·고 재학 자녀 수 ("20.3.1.기준)		()명 (주민등록등본의 자녀)	보호자 연락처	주택	
				휴대전화	

2020학년도 전라북도교육감이 고등학교의 입학전형을 실시하는 평준화 지역(○○시) 일반계 고등학교 신입생 입학전형을 위한 선배정자 판정 심사 및 근거리 고등학교 선배정을 받고자 관련 서류를 첨부하여 선배정자 판정 심사 신청서를 제출합니다.

201 년 11월 일

신청학생
(서명/인)

보 호 자
(서명/인)

위 학생은 본교(졸업예정자 · 졸업자)임을 확인함

201 년 11월 일

() 중 학 교 장 [직인]

전라북도○○교육지원청
선배정자판정심사위원회 위원장 귀하

신청자	성명		생년월일		
	유형	중학교졸업학력검정고시 합격자/ 동등학력인정자		성별	
	주소				
영유아 및 초·중·고 재학 자녀 수 ("20.3.1.기준")		()명 (주민등록등본의 자녀)	보호자 연락처	주택	
				휴대전화	

2020학년도 전라북도교육감이 고등학교의 입학전형을 실시하는 평준화 지역(○○시) 일반계 고등학교 신입생 입학전형을 위한 선배정자 판정 심사 및 근거리 고등학교 선배정을 받고자 관련 서류를 첨부하여 선배정자 판정 심사 신청서를 제출합니다.

201 년 11월 일

신청학생
(서명/인)

보 호 자
(서명/인)

201 년 11월 일

전라북도○○교육지원청
선배정자판정심사위원회 위원장 귀하

대상자	성명		생년월일	
	학교명	학교 학년 반 재학 · 졸업		
	주소			
담당교사	성명		연락처	사무실 : H.P. :
	의견	<p>예1)</p> <p>위 학생은 2010. 9. 19. 지체장애로 장애인 등록이 된 학생으로, 신체가 매우 불편하여 교통수단을 이용하기 힘들며, 도보로 통학이 가능한 거리에 있는 학교에 통학하기를 원하기에, 근거리 통학대상자로의 지정을 요청함</p> <p>예2)</p> <p>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 건강상태를 충분히 확인할 수 있음</p> <p>따라서, 심각한 질환을 가져 학교 통학에 극히 어려움이 예상되기에 근거리 통학 대상자로의 지정을 요청함</p>		

201 년 11월 일

○ ○ 중 학 교 장 [직 인]

전라북도○○교육지원청
선배정자판정심사위원회위원장 귀하

신 청 자	성명		생년월일				
	학교명	중학교	학년	반	성별		
	주소						
영유아 및 초·중·고 재학 자녀 수 ("20.3.1.기준)	()명 (주민등록등본의 자녀)	보호자 연락처	자택				
			휴대전화				
영유아 및 초·중·고 재학 자녀 현황(2019.10.31.기준)							
순	성명	재학 지역	재학 학교명	재학 학년	생년월일	'2031기준 재학 학교급	비고
1	예시임	전주				고	본인
2							
3							
4							
5							
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>작성자 학 생</p> <p>보호자</p> </div> <div> <p>(서명/인)</p> <p>(서명/인)</p> </div> </div> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <div style="text-align: center; padding: 10px;"> <p>위 기록사항을 확인함</p> <p>확인자 담임</p> <p>201 년 11월 일</p> <p>()중 학 교 장 [직인]</p> </div>							

전라북도○○교육지원청

선배정자판정심사위원회 위원장 귀하

○○ 중학교 [직인]

[illegible]

- ※ 접수번호는 <101, 102, 103, ...>의 학교별 연번으로 작성함
- '지체부자유자 및 희귀병질환자'의 접수번호는 '1'로 시작하며 실제 번호는 2자리로 구성되어 총 3자리 번호로 기재함('다자녀 대상자'의 접수번호는 '2'로 시작하여 4자리임)
- ※ 반드시 신청자가 제출한 신청서와 지체부자유자 및 희귀병 증명서(관련서류)가 첨부되어야 함
- ※ **2019. 10. 31.(목) 이후에 주소지를 옮긴 자는 근거리학교 선배정 대상에서 제외함**
- ※ 근거리학교 선배정을 위해서 주민등록등본(10월 31일 이후 발급)을 첨부하여야 함
- ※ '선배정자 판정 심사위원회'에서 지체부자유자 및 희귀병질환자로 판정된 자 중 응시원서 작성 시 [응시자유형]의 "지체부자유자"를 선택하지 않고 '일반지원자'를 선택한 후 지망 학교를 기재하여 응시원서를 제출한 자는 지체부자유 학생 배정에서 제외하고 일반지원자 학생의 배정방식에 따름에 유의함
- ※ 지체부자유자 및 희귀병질환자의 판정심사 및 배정에 관한 기타 사항은 선배정자 판정심사위원회의 결의 및 판정에 따름

<서식 8>

**2020학년도 평준화 지역 일반고 입학 전형
‘지체부자유자 및 희귀병질환자’ 판정
2차 출석심사 대상자 명단**

전라북도 ○○교육지원청

순	접수 번호	출신중	신청자 이름	성 별	진단서상의 건강상태	신청자주소	현주소지 전입 연월일	학교별 접수번호
1	710003							101
2	710010							
3	710017							
..	..							

- ※ <2차 출석심사 대상자 명단>은 <서식6>의 명단 중에서 출석심사 대상자만 추출하여 따로 작성하며, [순]의 일련번호를 부여함
- ※ [접수번호]는 <서식6>의 해당학생 [접수번호]를 다시 기재함(일련번호가 아님)
- ※ [신청자주소]는 아파트명, 또는 번지를 기입함(근거리 배정을 위함)
- ※ [학교별 접수번호]는 해당학생의 학교에서의 일괄 접수번호를 그대로 기재함(총 3자리)

<서식 9>

**2020학년도 평준화지역 일반고 입학전형을 위한
다자녀 판정 심사 대상자 명단**

전라북도 ○○교육지원청

접수 번호	출신중	신청자 이름	성 별	다자녀 수	신청자주소	현주소지 전입 연월일	학교별 접수번호	판정 결과	배정교 (확정)
720001							2001		
720002									
720003									
...									

- ※ [접수번호]는 각 학교에서 접수한 명단을 교육지원청에서 접수번호를 지원청별 일련번호로 재부여함(교육지원청 접수번호는 전주교육지원청의 경우, 7로 시작하는 6자리이며, 720001 부터 시작함 - 교육청 고유번호 '7', 다자녀 대상자 번호 '2', 그리고 네 자리는 교육지원청에서 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

<서식 10>

선배정자 판정 결과 및 선배정 학교 확인서

접수번호	(교육지원청 접수번호임)				
성명		성별		생년월일	
출신중	중학교 졸업				
주소					
판정대상 자유형	지체부자유자 및 희귀병질환자/다자녀대상자	판정결과	적격		
선배정학교명					
<p>위 사람은 2020학년도 전라북도교육감이 고등학교의입학전형을 실시하는 지역 일반계 고등학교 신입생 입학전형을 위한 지체부자유자 및 희귀병질환자/다자녀대상자 판정 심사대상자로서 적격 판정을 받았으므로, 근거리 고등학교에 위와 같이 선배정되었음을 증명함.</p> <p style="text-align: center;">201 년 11월 일</p> <p style="text-align: center;">전라북도○○교육지원청 선배정자 판정심사위원회 위원장 (직인)</p>					
교부자					
(인)					

<서식 11>

2020학년도 평준화지역 일반고 입학전형을 위한 선배정자 판정 시행 결과표(중학교발송용)

○○교육지원청

수신 : ○○중학교장

□ 선배정자 판정 심사 결과 현황

순	구분	신청자 수	적격 판정자 수	부적격 판정자 수	근거리/동일교 배정학생 수	선배정 학교 현황 학교명(인원)	비고
1	지체부자유자, 희귀병질환자						
2	다자녀 대상자						
계							

※ <서식 7>, <서식 9> 첨부

※ 해당 중학교별로 송부

2020학년도 평준화 일반계고 입학전형을 위한 선배정자 판정 시행 결과표

○○교육지원청

Ⅰ. 선배정자 판정 심사 결과 현황

순	구분	신청자 수	적격 판정자 수	부적격 판정자 수	근거리/동일교 배정학생 수	선배정 학교 현황 학교명(인원)	비고
1	지체부자유자, 희귀병질환자						
2	다자녀 대상자						
계							

□ 지체부자유자 및 희귀병질환자 적격 판정자 내용

순	출신중	성명	성별	진단서 상 질환명	주소지	배정교	비고
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
계							

□ 다자녀 적격 판정자 내용

순	출신중	성명	성별	주소지	다자녀수	배정교	비고
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40							
계							

<서식 13>

2020학년도 평준화 일반고 입학 전형을 위한 선배정자 판정 심사결과 및 근거리학교 배정 현황

○○교육지원청

순	접수번호 (교육청)	접수번호 (학교별)	출산증	성명	신청자주소	판정 결과	배정교
1	710001	101				적	전라고
2	710002	102				부	
3	710003	103					
4	710004						
5	...						
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14	...						
15	720001						
16	720002						
17	720003						
18	720004						
19	720005						
20	...						
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							

※ 엑셀파일 별도(도교육청에 제출할 때는 엑셀파일을 사용하되, 누락된 학생이 없도록 각별히 유념함)

<서식 14>

지체부자유자 및 희귀병질환자 증명서 재발급 신청서

주 소		출신중학교	접 수 번 호
		중학교	
성 명		생년월일	연 령
			성 별
		만 세	남 · 여

본인은 ()학년도 입학전형을 위한 지체부자유자 및 희귀병질환자
선배정 판정 심사 결과 선배정자 적격 판정된 자로서 2020학년도 고교
입학전형을 위한 지체부자유자 및 희귀병질환자 판정 및 선배정 증명서
를 재발급 받고자 신청서를 제출합니다.

201 년 월 일

신 청 자 (서명/인)

보 호 자 (서명/인)

위 기재 내용이 사실과 다름없음을 확인함.

201 년 월 일

○ ○ 중학교장 [직인]

전라북도○○교육지원청
지체부자유학생판정심사위원회 위원장 귀하

담임 의견서 및 확인서

대 상 자	성명		생년월일	
	소속	학교	학년	반 재학 · 졸업
	주소			
증빙 서류		1. 지체부자유자 및 희귀병 질환자 또는 다자녀 대상 중 부모 이외 보호자와 거주 사실(예, 조손 가정 등) 2. 기타 전라북도 고입(평준화 포함) 전형 관련 담임 의견서		
<p>위 학생은 본교 재학생으로 2020학년도 전라북도 고등학교 입학자격 및 평준화 지역 선배정자 판정 심사와 관련하여 다음과 같은 사유로 내용을 확인하였기에 해당 증빙서류를 담임의 전서로 갈음하고자 합니다.</p> <p>◇ 사유(내용)</p> <p>1.</p> <p>2.</p> <p>3학년 ()반 담임교사: (서명/인)</p> <p>○○중학교장 (직인)</p>				

※ 담임 의견 및 확인서는 전라북도 고입전형과 관련하여 교육지원청 및 도내 중학교에서 필요에 따라 수정하여 사용할 수 있음.