



우 전 교 육 통 신

교 훈 바르고
슬기롭게
씩씩하게

우)55059 전주시 완산구 우전2길 11 교무실 063)221-9892 FAX 063)224-3898 2025-17호

[중요, 제출] 초1, 2학년 놀봄과정 참여학생 귀가 안내

학부모님, 안녕하십니까? 우전 교육에 관심 갖고 늘 협조해 주셔서 감사합니다.

우리학교는 **초1~2학년 놀봄과정(맞춤형, 선택형(돌봄), 선택형(교육)프로그램)** 참여 학생의 안전귀가(유괴 및 각종 범죄로부터 보호)를 위하여 아래와 같은 귀가지도 원칙을 정하여 시행하고 있습니다. 내용을 꼼꼼하게 읽으시고 가정에서도 안전 귀가에 적극적으로 협조해 주시기를 부탁드립니다. 아울러 안전귀가 시스템 구축에 필요한 자료를 안내하오니 붙임(뒷장)의 내용을 작성한 후 **학급 담임 선생님께** 기한 내에 제출해 주시면 감사하겠습니다.

- 제출 대상: 놀봄과정에 참여하는 1, 2학년 학생 전원(* 참여하지 않는 학생은 **참여안함**에 표시.)
- 제출 방법: **학급 담임선생님께** 제출
- 제출 기한: **2025.3.17.(월)**

「 놀봄과정 참여학생 」 귀가지도 원칙

- 놀봄 과정에 참여하는 학생이 귀가하는 경우, 보호자가 제출한 '**귀가 및 이용 서약서**'에 근거하여 보호자 또는 보호자가 사전에 지정한 대리인(성인) '**대면 인계 동행 귀가**'를 원칙으로 운영합니다.
- 다만, 초1~2학년 대상 놀봄과정 별 학생의 귀가 원칙은 다음과 같습니다.
 - ☞ 맞춤형 프로그램, 선택형(교육) 프로그램에 참여 후 귀가하는 학생은 강좌별 학생이 무리지어 귀가할 수 있는 상황을 전제로, **귀가 및 이용 서약서에** 근거하여 ①**동행자 대면 인계 후 귀가**, ②**자율 귀가** 등을 선택하여 하교합니다.
 - ☞ 놀봄 과정에 참여 후, **소수의 학생이 귀가하는 시간대(16:10~17:00)**에 귀가하는 경우에는 '**대면 인계 동행 귀가**'만을 원칙으로 운영합니다.
- 학생의 안전한 귀가를 위해 가정에서는 '**귀가 및 이용 서약서와 위임장**' 제출이 필요하고, 학교에서는 동행 귀가 시간 및 보호자 확인을 위한 '**귀가 일지**'를 작성하여 운영합니다.
- 기존에 작성·제출한 귀가 및 이용 서약서 내용에 수정이 있는 경우(귀가와 관련하여 출결 사항 발생, 동행자 변경, 귀가 시간 조정 등), 학부모님께서서는 반드시 **사전에 놀봄지원실 담당자와 연락하여 협의**해 주십시오. (▶맞춤형, 선택형(교육) 프로그램: 프로그램 강사, ▶선택형(돌봄) 프로그램: 돌봄반 선생님)
- 우리 학교는 학생 하교 시 아래와 같이 **인솔·인계 지점을 지정하여 운영**합니다.

시간대 별 인솔·인계 지점	
시간대	위치
학급 하교시간~16:10	학교 후문
16:10~17:00	후관 돌봄교실 출입구

2025년 3월 12일

전 주 우 전 초 등 학 교 장

직인생략

1 늘봄 프로그램 참여 현황 및 귀가 희망 방법

()학년	()반	()번	학생 이름		학생 연락처	
보호자명			학생과의 관계		연락처	

시간	늘봄과정 참여 프로그램명					참여 안함
	월	화	수	목	금	
12:50-13:30						
13:40-14:20 13:50~14:30						
14:40-15:20						
15:30-16:10						
16:10~						
귀가 시간	시 분	시 분	시 분	시 분	시 분	
귀가 방법 (동행자 관계)						
※ 귀가 방법: 요일별로 보호자, 대리인(성명), 학원차(학원명), 자율귀가 중 1개 선택 기입						

2 대리인 동행 귀가 위임장 및 자율귀가 확인서

『늘봄 학교 프로그램』 참여 학생 _____의 보호자 _____는 개인 사정으로 인하여 보호자

- 동행 귀가를 하지 못할 시
- | | |
|---|--------------------------------------|
| ① | 대리인에게 학생 _____를(을) 동행 귀가시킬 것을 위임합니다. |
| ② | 학생()를(을) 자율귀가시킬 것을 확인합니다. |

대리인 동행 귀가 (대리인 동행, 학원차 이용 요일이 있을 경우 작성)			자율귀가 (자율귀가 요일이 있을 경우 작성)	
대리인 성명	학생과의 관계	연락처	자율귀가 요일	희망귀가시간
예) 홍길동	예) 할머니, 학원차량기사 등	예) 010-0000-0000	예) 월, 수	예) 16:00

위와 같이 귀가하겠으며 학생 **신변안전 및 안전 귀가(자율귀가 포함) 관련 대리인과 자녀교육**을 수시로 실시할 것을 서약합니다.

보호자: (서명 또는 날인)

3 기타 학부모(보호자) 유의사항

- ☐ 학생의 주소, 전화번호, 가족관계 등 학생의 **신상에 변경**이 있을 경우는 **즉시 늘봄 학교 담당자에게 통보**하겠습니다. (위 개인 정보는 뒷면의 개인정보수집 이용 동의에 따라 학생 안전을 위해 활용)
- ☐ 결석, 지각, 조퇴 시에는 반드시 늘봄학교 강사에게 연락을 취합니다. (부모님의 연락을 직접 받지 않은 경우에는 안전 관리상 조퇴가 허용되지 않습니다.)
- ☐ 초1, 2학년 늘봄 학교(맞춤형, 선택형(돌봄), 선택형(교육)프로그램) **종료 후 귀가 방법과 퇴실 시각을 준수**하며, **퇴실 이후의 안전사고에 대하여 가정 내 자녀 교육을 수시로 실시**하겠습니다.
- ☐ 학생에게 감염성 질병이 발생하였을 경우에는 학교에 즉시 통보하고, 학교의 조치에 따르겠습니다.
- ☐ 학생의 질병으로 귀가를 요청할 경우에는 **즉시 학생을 데려가**겠습니다.
- ☐ 응급상황 발생시 부모가 동행해야 하며, 부모에게 연락이 어려운 경우에만 학교에 권한을 위임합니다.

2025년 3월 일 보호자: (서명 또는 날인)

전주우전초등학교장 귀하

4 개인정보 수집·이용 동의

☐ 개인정보 수집·이용 동의(개인정보 보호법 제 22조 제6항)

항 목	수집목적	보유기간
학생(학년, 반, 번호, 성명) 보호자, 대리인(성명, 연락처)	늘봄학교 참가 학생 선정 및 늘봄학교 운영, 안전귀가 지도 및 관리, 응급처치 등	1년 (2025학년도)

※ 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 늘봄 학교 참가 학생선정, 안전귀가 지도 및 관리에 제한을 받을 수 있습니다.

개인정보 수집·이용 동의

☐예

☐아니요

※ 만 14세 미만 학생의 경우 보호자(법정대리인)의 동의가 필요합니다.

☐ 개인정보 제3자 제공 동의

제공받는 자	제공 목적	항 목	보유기간
늘봄학교 담당자, 개인위탁 강사	늘봄학교 운영 (안전귀가지도 포함) 및 수강관련 연락, 응급처치 등	학생 인적사항 보호자, 대리인(성명, 연락처), 의료보험 정보 등	1년 (2025학년도)

※ 개인정보 제공에 대한 동의를 거부할 권리가 있으나, 동의 거부 시 늘봄학교 수업 수강, 안전귀가 지도 및 관리, 응급처치 등이 원활하지 않을 수 있습니다.

개인정보 제3자 제공 동의

☐예

☐아니요

5 안전사고 응급처치 동의

1. 응급처치의 절차

- 늘봄과정 중 사고 발생시 가장 먼저 아래의 보호자에게 연락합니다.

학생과의 관계	보호자1	학생과의 관계	보호자2
이 름		이 름	
전화번호		전화번호	

- 응급상황 시 위 보호자와 연락이 되지 않을 경우, 다음의 사람들에게 연락을 합니다.

학생과의 관계		학생과의 관계	
이 름		이 름	
전화번호		전화번호	

2. 응급 수송이 필요한 경우 119구조대로 연락하여 학교 지정한 의료기관이나 보호자께서 정한 의료 기관 ()으로 수송할 것입니다. (▶ 비용은 관련규정에 의함)

응급처치 시 피해야 할 약	
알레르기 및 특정 질병 유무	

3. 의료기관 수송 후에는 다음의 의료보험으로 신속한 치료를 받을 수 있도록 합니다.

의료보험의 종류	직장, 지역, 의료보험 중 기재	▶ 응급처치는 보호자의 동의를 얻어 시행
번 호		
기 관		

우리 학교 늘봄과정 참여 중 사고 시 응급처치에 대한 신속한 처치가 이루어질 수 있도록 즉시 동행할 것이며 위의 절차에 따라 응급처치를 하는 경우, 그 권한을 본교 늘봄학교 운영 담당자에 위임할 것을 동의합니다.

학생()의 보호자:

(서명 또는 날인)

전주우전초등학교장 귀하