

## 결 석 계

		결 재	담임	교무
학교	학년 반	번 호	성 명	
옹포초등학교				
유 형	결석	질병으로 인한 결석 / 기타결석 / 출석인정 결석		
	기타	지각 / 조퇴 / 결과		
기간	2020년 월 일 ~ 2020년 월 일 ( )일간			
첨부서류	<b>1. 질병으로 인한 결석인 경우</b> : 결석계와 아래의 첨부서류 중 1가지를 함께 제출해주시기 바랍니다. : 첨부서류 - 학부모(보호자) 의견서, 처방전, 투약봉지, 진료 확인서, 입.퇴원 확인서 중 1가지  <b>2. 질병 이외의 결석인 경우</b> : 결석계와 학부모 의견서			
사유	( )으로 인하여 결석하였으므로 (결석할 예정이므로) 결석계를 제출합니다.			

2020년 월 일

보호자 : (인)

옹포초등학교장 귀하

## 보호자(학부모) 의견서

제      학년      반      번

성명:

2020년      월      일부터 2020년      월      일까지(      일간)

(      )으로

인하여 결석하였음(결석할 예정임)을 인정합니다.

20      년      월      일

(      )학년 (      )반      보호자 성명:      (서명)

\* 반드시 서명해 주시기 바랍니다.

**옹포초등학교장 귀하**