



담당부서	학생생활안전부	담당자	김00	연락처	063-830-1433
------	---------	-----	-----	-----	--------------

제 2024 - 002호

학생 상담 활동에 따른 개인정보수집 및 이용,  
긴급 상담 서비스 활용에 대한 동의

학교 교육 활동에 관심을 가지고 참여해주시는 학부모님께 진심으로 감사드립니다.

귀댁 자녀의 심리적 · 정서적 안정과 행복 증진 및 학교 교육 활동에 도움을 주고자, 본교 내에 설치된 위(Wee)클래스의 이용에 따른 개인정보수집 및 이용에 대한 동의 여부와 긴급 상담에 대한 동의를 확인하기 위하여 동의서를 받고자 합니다.

상담은 상황에 따라 대면 및 비대면 상담으로 진행될 예정입니다. 전문상담교사의 상담 활동에 대해 아래와 같은 경우 상담 활동을 하는 것에 동의를 구합니다.

1. 학생이 직접 상담 신청을 하는 경우
2. 학급 담임 선생님 및 교과 담임 선생님이 의뢰하는 경우
3. 청소년기의 발달 과업상 전문적인 개입이 필요하다고 판단되는 경우

※ 단, 학교폭력 관련 학생의 경우와 학생생활교육위원회, 학교폭력전담기구의 사안조사, 정서행동특성검사의 결과로 상담이 필요한 경우에는 학부모 동의 없이도 상담이 진행됩니다.

학생이 상담한 내용은 비밀이 보장됩니다. 다만, 의뢰한 담임(교과) 교사에게 제한적인 정보제공과 교육적 자문이 이루어질 수 있으며 아래와 같은 경우 비밀이 보장되지 않을 수 있습니다.

1. 학생이 자신이나 타인에게 해를 끼칠 의도나 계획을 가진 경우
2. 아동학대 및 학교폭력을 알게 된 경우나 의심이 되는 경우
3. 법원의 요구가 있을 경우
4. 전염성이 있는 질병을 가지고 있을 경우

<학생 상담 활동에 따른 개인정보수집 및 이용, 긴급 상담 서비스 활용에 대한 동의서>

위와 같은 사항의 경우 학생이 상담 활동을 하는 것에 동의하십니까?

- ☐ 상담 활동에 동의함  
☐ 동의하지 않음 / 사유:

위 사항에 동의가 없을 경우 위(Wee)클래스 상담 서비스를 제공받기 어려울 수 있음을 알려드립니다. 동의 여부를 3월 12일까지 제출하여 주시기 바랍니다.

학년      반      번호      성명:      (인)

보호자 성명: (인)

2024년 3월 4일  
원광고등학교장