

「학교장허가 교외체험학습」 신청서

담임	부장	교감	교장

성명		학년 반 번	휴대폰	
본교 출석인정기간 연간()일	신청 기간	20 년 월 일 ~ 월 일()일간		
	우리 학교 학교장허가 교외체험학습 세부 규정 및 불허기간 확인 ※ 필요시 담임교사와의 사전 협의 또는 문의			(○, ×)
학습형태	<input type="checkbox"/> 가족동반여행() <input type="checkbox"/> 친·인척 방문() <input type="checkbox"/> 답사·견학 활동() <input type="checkbox"/> 체험활동() <input type="checkbox"/> 가정학습()			
목적지			(숙박시) 숙박장소	
보호자명		관계	휴대폰	
인솔자명		관계	휴대폰	
목적				
교외 체험 학습 계획				
위와 같이 「학교장허가 교외체험학습」을 신청합니다. 20 년 월 일 보호자 : (인) 학생 : (인) 이동중학교장 귀하				

------(이하 담임 작성)-----

「학교장허가 교외체험학습」 통보서

성명		학년 반	제 학년 반 번
본교 출석인정기간 연간()일	신청 기간	20 년 월 일 ~ 월 일()일간	
	허가 기간	20 년 월 일 ~ 월 일()일간	
금회까지 누적 사용기간 ()일	위과 같이 허가 처리되었음을 알려 드립니다. 20 이동중학교 ()학년 ()반 담임교사 : (인) 보호자님 귀하		

※ 보호자가 신청서를 제출하였다 하여 체험학습이 허가된 것이 아니며 담임교사로부터 반드시 **최종 허가 여부 통보서(또는 문자)**를 받은 후 실시해야 함