



# 응급처치 동의서 및 비상 연락

학생 이름	(남/여)	주민등록번호	
보호자성명		주소	

사고 발생 시 응급처치는 학부모 동의를 얻어야 함을 이해합니다.  
따라서 귀교에서는 사고 시 응급처치에 대한 신속한 동의가 이루어질 수 있도록 다음의 연락처로 연락을 취해 주시고, 귀교에서 다음의 절차에 따라 응급처치를 하는 경우 그 권한을 귀교에 위임할 것을 동의합니다.

20       년       월       일

보호자 성명

(서명 또는 인)

## <응급처치 절차>

1. 사고 발생 시 가장 먼저 보호자에게 연락합니다.

순번	보호자이름	관계	연락처(휴대폰/직장/집)
1차			
2차			
3차			

2. 보호자와 신속하게 연락이 되지 않을 경우, 보호자가 정해주신 다음의 연락처로 연락드립니다.

- ① 성명 : \_\_\_\_\_ 연락처 : \_\_\_\_\_ 아동과의 관계 : \_\_\_\_\_  
② 성명 : \_\_\_\_\_ 연락처 : \_\_\_\_\_ 아동과의 관계 : \_\_\_\_\_

3. 필요한 경우 119구조대로 연락할 것이며 (성저초등학교에서 지정한 의료기관이나, 보호자가 정하신 \_\_\_\_\_ 의료기관)으로 응급 수송할 것입니다.

4. 의료기관 수송 후에는 다음의 의료보험 관련 정보를 주어 신속하게 치료받을 수 있도록 합니다. (건강보험카드를 보시고, 정확한 정보 기록 바랍니다.)

건강보험의 종류 : \_\_\_\_\_ 번호 : \_\_\_\_\_ 기관 : \_\_\_\_\_

성저초등학교장귀하

# 돌봄교실 운영 및 급간식 안내

	학기 중 운영시간	방학 중 운영시간	인원	비고
돌봄1반	방과 후 ~ 19:00	9:00 ~ 15:00	정원 40 명	※ 운영하지 않는 날 -돌봄 방학 기간 -신학기 준비 기간 -국경일 및 공휴일
돌봄2반	방과 후 ~ 17:00	9:00 ~ 14:00		

	금액	납부 방법	비고
간식	2,000원	매월 초 스쿨뱅킹 자동이체	※ 간식,급식 없는 날 -입학식 -개학식 -재량휴일 (개인 도시락 지참)
급식	6,000원	방학돌봄신청자 중 급식신청자. 여름방학-방학시작 전 스쿨뱅킹자동이체 겨울방학-방학시작 전 스쿨뱅킹자동이체	

1. 무단으로 5일 이상 결석시 퇴실되며 순위자 명부에 의해 대기자로 총원.
2. 중도 포기를 희망하는 경우에 1주일 전에 보육전담사에게 알려야 하며 중도 포기자는 **재입급 불가.**
3. 학기 중에 돌봄교실을 이용하는 학생들이 방학 중 돌봄교실을 이용할 수 있으며 방학만 돌봄교실 이용은 불가.
4. 돌봄교실 프로그램 및 급,간식을 중도포기하는 경우 5일전(공휴일, 주말 제외)에 통보시 환불. 개인사정은 환불 불가.
5. 학기 중 돌봄 신청자 : 서류 제출 후 익월 초에 입반.
6. 돌봄교실 참여 학생 중 교육비 지원 대상자는 급간식 무료 지원.
7. 간식은 **반출금지**이며 교실 내에서만 취식.

----- 자 르 는 선 -----

## 돌봄교실 수익자 부담 “간 식” 희망 및 동의서

20        년        월        일

학년 반	학생명	보호자	연락처	간식 희망 여부 (희망O, 미희망X)
		(인)		

성저초등학교장귀하