

2024학년도 학부모 작성 자료

반: 이름:

순서	자료명	확인(✓)
1	입학원서	
2	유아 개인 생활 조사서	
3	교육 운영 기초 실태 조사서	
4	비상연락망 및 응급처치 동의서	
5	귀가 동의서	
6	개인정보 수집·이용·제공 및 활용 동의서	
7	유아 및 학부모 정보 활용 동의서	
8	유아 건강검진 정보 제공·이용 사전 동의서	
9	자동이체 출금 동의서	



배곧초등학교병설유치원

2024학년도

입 학 원 서

지원 구분	연령	3세(2020.1.1.~2020.12.31.)	<input type="checkbox"/>	과정	교육과정	<input type="checkbox"/>
		4세(2019.1.1.~2019.12.31.)	<input type="checkbox"/>		교육과정+ 방과후 과정	<input type="checkbox"/>
		5세(2018.1.1.~2018.12.31.)	<input type="checkbox"/>			

유 아	이름		성별	<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여
	생년월일			
	주소 (도로명 주소)	우편번호 ()		

보호자	관계	보호자1 (관계:)	보호자2 (관계:)
	이름		
	연락처		

비상시 연락처	(관계:) ※ 급한 연락사항 발생 시, 휴대폰 연락이 불가능할 경우 취할 수 있는 연락처를 기재
---------	---

개인 정보 수집 동의	<p>위 유아를 귀 유치원에 입학시키고자 입학원서를 작성하고, 기재한 유아 및 보호자에 대한 개인정보 수집 및 문자 수신 서비스 제공에 대해 동의합니다.</p> <p style="text-align: center;">< 입학전형에서 수집하는 개인정보 항목 ></p> <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th>목 적</th> <th>항 목</th> <th>이용·보유기간</th> <th>미동의 시 제한사항</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>입학 전형 처리</td> <td>(유아) 연령, 과정, 이름, 성별, 생년월일, 주소 (보호자) 관계, 이름, 연락처</td> <td>원서 작성일~ 2025. 2. 28.</td> <td>미동의 시 해당 유아의 입학전형 처리가 불가함</td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;">개인정보수집에 동의합니다. <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오</p> <p style="text-align: center;">202 년 월 일</p> <p style="text-align: center;">보호자(법적대리인) 관계: 성명: (서명)</p> <p>※ 만 14세미만인 경우 반드시 법적대리인의 동의가 필요합니다.</p>				목 적	항 목	이용·보유기간	미동의 시 제한사항	입학 전형 처리	(유아) 연령, 과정, 이름, 성별, 생년월일, 주소 (보호자) 관계, 이름, 연락처	원서 작성일~ 2025. 2. 28.	미동의 시 해당 유아의 입학전형 처리가 불가함
	목 적	항 목	이용·보유기간	미동의 시 제한사항								
	입학 전형 처리	(유아) 연령, 과정, 이름, 성별, 생년월일, 주소 (보호자) 관계, 이름, 연락처	원서 작성일~ 2025. 2. 28.	미동의 시 해당 유아의 입학전형 처리가 불가함								

배곧초등학교병설유치원장 귀하

유아 개인 생활 조사서

유아가 자라온 성장 과정과 가정환경을 아는 것은 각 유아를 이해하고 그에 알맞은 개별 지도를 하는데 필요한 자료가 됩니다. 구체적으로 응답하고 자세히 기록하여 주시기 바랍니다.

반		유아명	
성별		생년월일	(양력/음력)

1. 유아와 가장 많은 시간을 보내는 사람은 누구입니까?

2. 가족 중 가장 따르는 사람, 가장 어려워하는 사람은 누구입니까?

▶가장 따르는 사람 : _____ ▶가장 어려워하는 사람 : _____

3. 유아에 대한 기초 조사(해당 번호에 표시해 주세요.)

습 관	용변(대소변)처리	①혼자 처리할 수 있다.	②도와준다.	③해준다.
	옷 입고 벗기	①혼자 할 수 있다.	②도와준다.	③입혀준다.
	이닦기	①혼자 할 수 있다.	②도와준다.	③닦아준다.
	수 면	일어나는 시간 : 오전 시 / 잠자는 시간 : 오후 시		
성 격	장 점			
	단 점			
놀 이	친 구	①많다. ②적다. ()명 정도		
		①혼자 놀기를 좋아한다.	②친구가 자주 바뀐다.	
		③한번 친하면 계속 논다.	④늘 앞장선다.	
놀 이	놀이장소	⑤늘 따라 다닌다.		
		①주로 집에서 논다.	②밖에서 논다.	
		③놀이터에서 논다.	④친구 집에서 논다.	

※기본적인 생활 습관이 어려운 유아는 스스로 할 수 있도록 입학 전까지 가정에서 지도 바랍니다.

식 습 관	아침식사여부	①매일 아침 ③일주일에 2~3일		②일주일에 4~5일 ④일주일에 1~2일		
	불규칙한 아침식사 이유	①부모가 바빠서 ③유아가 먹기 싫어해서		②유아의 식사 속도가 늦어서 ④기타()		
	아침 식사 종류	①밥과 반찬 ③우유에 타먹는 곡류(시리얼 등)		②빵과 우유 ④기타()		
	아침 식사 양	①정해진 양을 모두 먹음 ③정해진 양에서 조금 먹음		②정해진 양의 반만 먹음 ④거의 먹지 않음		
	아침 식사 시간	대략 ()부터 ()까지, 소요시간(약 분)				
	혼자서 식사 가능 여부	①도움이 없어도 혼자 잘 먹음 ③모두 도와주어야 함		②조금만 도와주면 혼자 먹음		
	음식에 대한 선호도	①무엇이든 잘 먹음 ③무엇이든 잘 안 먹음		②좋고 싫은 음식의 구분이 뚜렷함		
		좋아하는 음식 . 이유		싫어하는 음식 . 이유		
음식에 대한 알레르기 반응	음식명		알레르기 반응형태			

건 강	현재 건강상태	①건강하다 ②보통이다 ③약하다 ④특수체질(알레르기성)			
	과거 앓았던 질병 및 사고	병.사고명		시기	(개월, 세)때
	현재 상태	자주 앓는 질명		시기	(개월, 세)때
		예 : 감기.편도선염(년 회), 위장병.설사(년 회) 피부병() 기타()			
	섭취 금지 식품 (음식 알러지)				
	체질 특이사항		투여 금지 약품		
	주로 다니는 병원				
	예방접종 상태				

5. 담임 선생님께서 하고 싶은 말씀을 적어주십시오.

--

()반 이름:

배곧초등학교병설유치원장

- 4 -

4. 누리과정이 추구하는 인간상 중 자녀에게 가장 중점을 두는 부분은 무엇입니까?

- ① 건강한 사람 ② 자주적인 사람 ③ 창의적인 사람
④ 감성이 풍부한 사람 ⑤ 더불어 사는 사람

5. 유치원의 교육내용 중 가장 중요하게 생각하는 것은 무엇인지 모두 표시해 주시기 바랍니다.

- ① 기본생활습관교육 ② 자연친화적 교육 ③ 놀이를 통한 교육
④ 사회성 교육 ⑤ 창의성 교육 ⑥ 유·초연계 교육
⑦ 인성교육 ⑧ 한글, 수교육
⑨ 기타(구체적으로:)

6. 본 유치원에 오기 전에 어느 기관에서 경험이 있었는지 기관명 기간을 자세히 적어 주십시오.

예) ○○유치원, 2021년 3월~12월(10개월)

7. 유치원이 아닌 다른 형태의 교육을 받고 있다면 적어 주십시오.

예) 학습지 2개월, 피아노 5개월, 태권도 3개월

8. 유치원에 다니면서 별도의 사교육이 필요하다고 생각하십니까?

- ☐ 예 ☒ 아니오

9. 자녀를 학원에 보내는 가장 큰 이유는 무엇입니까?

- ① 특기 신장 및 취미를 살리기 위해서
- ② 부모가 가정에서 돌볼 시간이 없어서
- ③ 문자, 숫자 지도를 위하여
- ④ 다양한 경험 및 또래 관계를 넓히기 위해

10. 유치원에서 한글 교육은 어느 정도까지 해야 한다고 생각하십니까?

- ① 한글을 완전히 해독하여야 한다.
- ② 쉬운 글자는 읽고 써야 한다.
- ③ 글자로 쓰지 못하나 읽을 수 있는 정도면 된다.
- ④ 문자지도는 하지 않는 것이 좋다.

11. 유치원에서 부모교육은 필요하다고 생각하십니까?

- ① 예 ② 아니오

12. 부모교육은 몇 회가 적당하다고 생각하십니까?

- ① 월 1회 ② 학기당 1회 ③ 연 1회

13. 선호하는 부모교육 방법은 무엇입니까?

- ① 강연회 ② 가정통신문 ③ 집단 상담 ④ 워크숍

14. 학부모 자원봉사 프로그램은 어떤 형태가 바람직하다고 생각하십니까?

- ① 특별활동 봉사(동화 읽어주기 등)
② 보조교사
③ 자료 제작
④ 기타 ()

15. 학부모 참여를 원하시는 분은 작성해주시기 바랍니다.

유치원 운영위원회 위원	체험활동 보조교사	재능기부	기타
		영역:	

16. 원하시는 부모교육 주제를 선택하여 주시기 바랍니다.

- ① 부모의 역할 ② 놀이에 대한 이해 ③ 창의성, 자율성 ④ 인지발달
⑤ 문제행동 지도 ⑥ 건강 지도 ⑦ 성교육 ⑧ 부모 정신건강
⑨ 기타 ()

17. 2024학년도에 희망하는 교육행사 및 활동이 있으시면 적어주시기 바랍니다.

<배곧초등학교병설유치원 교육행사의 예>

※ 학부모 수업공개(참여수업), 원예체험, 요리활동, 흙도예체험, 놀이과학체험, 코딩 체험, 각종 공연 관람, 안전교육, 시흥시 체육회연계 체육활동, 찾아오는 성교육, 숲 체험 등

(행사 및 활동명:)

18. 유치원 교육활동에 대한 의견이 있으시면 자유롭게 적어주시기 바랍니다.

--

♥ 설문에 끝까지 응답해주셔서 고맙습니다 ♥

비상연락망 및 응급처치 동의서

반 명		생년월일	
성 별	남 / 여	성 명	
혈액형	형		

사고 발생 시 응급처치는 부모의 동의를 얻어야 하므로 사고 시 응급처치에 대한 신속한 부모의 동의가 이루어질 수 있도록 다음의 연락처로 연락을 취해 주시고, 절차에 따른 응급처치를 하는 경우 그 권한을 귀 유치원에 위임할 것을 동의합니다.

202 년 월 일

보호자 : _____(서명 또는 인) 유아와의 관계 :

◆ 응급처치 절차

1. 사고 발생 시 가장 먼저 부모님께 연락합니다.

관계	연락처		연락 가능한 시간/기간
어머니	휴대폰		
	직장		
아버지	휴대폰		
	직장		

2. 부모님과 신속하게 연락이 되지 않을 경우 부모님이 정해 주신 다음의 연락처로 연락드립니다.

유아와의 관계	이름	연 락 처	
		휴대폰	
		직장	
		휴대폰	
		직장	

3. 필요한 경우 119 구조대에 연락할 것이며 유치원에서 지정하는 의료기관이나, 부모님이 정하신 의료기관으로 응급수송 할 것입니다.

의료 기관명		주 소	
		전화번호	

4. 의료기관 수송 후에는 다음의 의료보험 관련 정보를 주어 신속하게 치료받을 수 있도록 합니다.

의료보험 종류	종 류	
	번 호	
	기 관	

배곧초등학교병설유치원장 귀하

2024학년도

귀가 동의서

()반 이름 :

※ 유아의 안전한 귀가를 위하여 아래의 사항을 기록해 주시기 바랍니다.

귀가 시간			
귀가 장소			
귀가시 보호자	유아와의 관계	성 명	연락처

위 기록 사항의 개인정보 수집·이용에 동의합니다.

☐ 동의합니다.

☐ 동의하지 않습니다.

※ 유아 단독등원이 불가능함에 동의하며, 위의 방법으로 귀가한 경우 발생하는 모든 안전상의 문제는 유치원에서 책임지지 않습니다.

☐ 동의합니다.

☐ 동의하지 않습니다.

보호자: _____(서명 또는 인)

배곧초등학교병설유치원장 귀하

개인정보의 수집·이용·제공 및 활용 동의서

_____반 이름 _____

1. 유아 개인정보의 수집·이용

수집항목	이용목적	보유기간
<ul style="list-style-type: none"> 유아의 반, 번호, 성명, 성별, 생년월일, 주민번호, 주소, 전화번호, 보호자성명 및 전화번호 	<ul style="list-style-type: none"> 유아비상연락망 및 유아명부 작성/ 홈페이지 가입 생활기록부 학교안전공제회 업무, 스쿨뱅킹 업무 각종 현장체험학습 관련 업무 	1년/2년 준영구/졸업 후5년 안전공제회1년 1년
※ 서비스 이용과정에서 아래와 같은 정보들이 자동으로 생성되어 수집될 수 있습니다.(홈페이지만 해당) -IP Address, 쿠키, 방문일시, 서비스 이용 기록(log), 불량 이용 기록		

☞ 정보 이용 동의하지 않을 경우: ①유치원에서의 비상연락을 받지 못하며 ②스쿨뱅킹 및 각종 유치원보험혜택 제공을 받지 못하며 ③유치원 및 학급 홈페이지에 가입할 수 없습니다.

개인정보 수집 동의 ☐ 동의합니다. ☐ 동의하지 않습니다.

위 학생의 고유식별정보(주민등록번호) 제공에 동의하십니까? ☐ 동의합니다. ☐ 동의하지 않습니다.

2. 유아의 화상정보의 수집·이용

수집항목	이용목적	보유기간
<ul style="list-style-type: none"> 유치원 원아 개인 사진 및 성명 유치원활동사진(모든 행사) 동영상(수업 및 행사 동영상) 	<ul style="list-style-type: none"> 생활기록부 입력 졸업앨범 삽입 유치원홈페이지 게시 및 유치원홍보, 발간자료 수업분석 및 교수학습방법 개선용, 유치원행사자료용 	준영구/ 졸업 후5년 준영구 1년 준영구

☞ 정보 이용 동의하지 않을 경우: ①생활기록부 및 졸업앨범의 사진이 누락되며, ②유치원 활동의 사진 촬영시 해당학생은 촬영이 제외되며, 유치원 활동사진이 제공되지 않습니다.

개인정보 수집 동의 ☐ 동의합니다. ☐ 동의하지 않습니다.

3. 학부모의 개인정보 및 화상정보의 수집·이용

수집항목	이용목적	보유기간
<ul style="list-style-type: none"> 학부모의 성명, 전화번호 학부모서비스 이용자 성명, 주민번호 학부모 유치원 활동참여 사진영상 	<ul style="list-style-type: none"> 비상연락망 / 홈페이지회원가입 공지사항 및 활동 안내용, 유아학비 지원 학부모의 자녀정보 열람용 유치원행사 기록 및 홍보 	1년 1년 회원탈퇴시까지 1년

☞ 정보 이용 동의하지 않을 경우: ①알리미 서비스를 비롯한 유아 비상연락이 제공되지 않으며, ②학부모서비스 이용을 할 수 없습니다.

개인정보 수집 동의 ☐ 동의합니다. ☐ 동의하지 않습니다.

※만 14세 미만 아동인 경우 반드시 법적 대리인의 동의가 필요합니다.

보호자(법적대리인) 성명 : _____ (인)

배곧초등학교병설유치원장 귀하

유아 및 학부모 정보 활용 동의서

원 아	성 명	외국인 <input type="checkbox"/>
	생년월일	
보호자	성 명	
	휴대전화	- -

■ 유아학비지원시스템(e-유치원) 원아 등록을 위해 원아 및 학부모 개인정보를 활용하는 것을 동의합니다.

☐ 동의 ☐ 미동의

■ 문자메시지 서비스

유아학비지원 대상자신청 및 학부모청구 안내 등 유아학비시스템에서 제공되는 정보를 문자메시지 수신에 동의합니다.

☐ 동의 ☐ 미동의

■ ARS 서비스

유아학비지원 대상자신청, 학부모청구, 학부모부담금 결제 등 유아학비시스템에서 제공되는 정보를 ARS를 통해 이용하는 것에 동의합니다.

※ ARS 동의 시 문자발송 동의

☐ 동의 ☐ 미동의

■ 학부모청구 위임

유아학비 학부모청구를 유치원에 위임하는 것에 동의합니다.

☐ 동의 ☐ 미동의

※ 학부모청구 위임 사유

202 년 월 일

보호자 성명

(확인)

배곧초등학교병설유치원장 귀하

유아 건강검진 정보 제공 · 이용 사전 동의서

영유아 건강검진 정보 제공 · 이용에 관한 동의서

① 「개인정보 보호법」 제17조(개인정보의 제공) 제1항에 따라 보호자(법정대리인)의 동의가 있는 경우 한하여 국민건강보험공단은 영유아 건강검진 정보를 유치원에 제공할 수 있습니다.

☞ 국민건강보험공단이 보유하고 있는 유아의 건강검진 정보의 제공에 동의하십니까?

동의 ☐

미동의 ☐

② 본원은 「유아교육법」 시행규칙 제2조의6(건강검진)제1항 업무를 수행하기 위해 법정대리인이 확인에 동의한 경우 「전자정부법」 제36조의제1항에 따른 행정정보 공동이용을 통하여 아래와 같이 개인정보를 수집 · 이용하고자 합니다. 내용을 확인하시고 동의 여부를 결정하여 주십시오.

☞ 행정정보 공동이용을 통해 개인정보를 확인하는 것에 동의하십니까?

동의 ☐

미동의 ☐

■ 개인정보 및 민감정보 수집 · 이용 내역

항목	수집목적	조회가능기간
○ 5~8차 영유아 건강검진 정보 중 - 검진시기, 검진일자, 신체계측 결과(키, 몸무게), 검진기관명	「유아교육법」 제17조 및 같은 법 시행규칙 제2조의6에 따른 유치원생의 건강검진 업무수행	유아의 유치원 졸업 전일까지

※ 위의 개인정보 수집 · 이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다.

그러나 동의를 거부할 경우에는 해당 서류를 유치원 직접 제출하여야 합니다.

☞ 위와 같이 개인정보 및 민감정보를 수집 · 이용하는데 동의하십니까?

동의 ☐

미동의 ☐

<기타 고지 사항>

개인정보 처리사유	수집 · 이용 근거
영유아 건강검진 확인	개인정보보호법 제15조(개인정보의 수집 · 이용) 개인정보보호법 제17조(개인정보의 제공) 전자정부법 제36조(행정정보의 효율적 관리 및 이용) 유아교육법 시행령 제34조의2(민감정보 및 고유식별정보의 처리) 유아교육법 시행규칙 제2조의6(건강검진)

202 년 월 일

유아 성명 :

유아 생년월일 :

법정대리인 성명 :

(서명 또는 인)

배곧초등학교병설유치원장 귀하

자동이체 출금 및 교육비 납입실적 자료 국세청 제공 동의서 제출 안내

학부모님의 가정에 행복과 건강이 가득하시길 기원합니다.

다름이 아니오라 전자금융거래법이 정식으로 시행됨에 따라 학교에서 고지되는 각종 납부금의 자동이체를 계속하기 위해서는 학생 주민번호와 예금주 생년월일이 있어야 출금 가능합니다. 아래의 자동이체 출금 동의서 및 교육비 납입실적 자료 제공 동의서를 작성하셔서 기간 내에 반드시 제출하여 주시기 바랍니다.

■ 전자금융거래법의 개요

- ① 전자금융거래법 지침에 따라 반드시 **서면 제출**하여야 합니다.
- ② 예금주서명란에 **반드시 예금주서명**(도장,사인) 하셔야 합니다.
- ③ 납부자번호: 유아 주민번호 13자리를 기재하셔야 합니다.
- ④ 자동이체 유아의 출금동의 미등록시 자동이체가 불가능합니다.
- ◆ 스쿨뱅킹이 농협과 계약되어 있으므로 **농협계좌**만 가능합니다.

※ 전자금융거래법상 스쿨뱅킹 관련 규정

1. 이용기관은 납부자(예금주)로부터 출금이체에 대한 동의서를 반드시 서면 징구하도록 함.(법 제15조, 시행령 제10조)
2. 출금동의서 원본을 납부자의 출금동의 철회 일로부터 5년간 의무적으로 보관 (법 제22조, 시행령 제12조)

2023년 12월 19일

배 곧 초 등 학 교 병 설 유 치 원 장

◆ 자동이체 출금 동의서 ◆

본인은 스쿨뱅킹서비스의 납부자로서 아래 정보의 계좌로부터 귀교에서 고지되는 모든 납부금의 자동이체 출금을 신청합니다.

신 청 인	반 성명: (서명)		
유아주민번호 (납부자번호)			
예금주 성명	*필수 (서명)	신청인과의 관계	(예:부모)
계 좌 번 호	농협(단위농협또는 중앙회)		
예금주 생년월일	*필수	학부모 전화번호	(집) (휴대폰)

◆ 교육비 납입실적 자료 국세청 제공 동의서 ◆

【 국세청에 교육비 납입실적 자료 제공에 대한 동의 】

학부모의 연말정산 편의성 제고를 위해 소득세법 165조에 따라 국세청에(연말정산 간소화 서비스)

교육비 납입실적 자료를 제공코자 하오니 동의하여 주시기 바랍니다.(해당란에 “○” 표시)

※ 국세청 제공정보 : 학교 사업자등록번호, 유아의 성명.주민등록번호, 월별 교육비 부담내역

법정대리인 또는 본인 동의	동의함()	동의하지 않음()
----------------	-----------	---------------

※ 근거법령 : 국세청장이 인터넷을 통하여 제공하는 소득공제 증빙서류에 관한 고시

【 국세청에 교육비 자료 제공에 동의한 경우만 작성 】

소득세법 제165조, 시행령 제216조의 3, 시행규칙 제58조 제5항의 규정에 따라 국세청에 교육비 납부내역 제출을 위해 학생의 개인정보를 수집하오니 제공하여 주시기 바랍니다.

유아 성명		주민등록번호	
-------	--	--------	--

※ 국세청 연말정산 간소화 서비스에 교육비 납입실적 자료를 제공하지 않을 수 있으며, 이 경우 학부모는 학교를 직접 방문하여 교육비납입증명서를 발급 받을 수 있습니다.

202 년 월 일

배곧초등학교병설유치원장 귀하