

사교육 동의서

결 재	담 임	교과 담당 ①	교과 담당 ②	교 감

성 명			학 년 (반)	
연 락 처				
①	과 목		학 원 명 & 위 치	
	기 간	~		
②	과 목		학 원 명 & 위 치	
	기 간	~		
사 유				
<p>※ 사교육 동의 규정은 아래의 학교 규정에 따라 적용됩니다. 학부모님과 학생은 이점을 꼭 지켜주시기 바랍니다.</p> <p>① 사교육 기간은 교과 담당 선생님과 협의 후에 확정됩니다.</p> <p>② 사교육의 목적이 학교 교육방침에 벗어나지 않아야 합니다.</p> <p>③ 원활한 학교생활과 학생의 건강을 위해 저녁 9시 이후에는 사교육을 지양해주시기 바랍니다.</p>				

본인은 위와 같은 사유로 서류를 제출하오니 허가하여 주시기 바랍니다.

학 생 명 : _____

학 부 모 : _____

서명

년 월 일

헤이븐기독교학교장귀하



헤이븐기독교학교
HAVEN CHRISTIAN SCHOOL