2023학년도

입학 기초 조사 자료

♣ 아래 기초 서류 및 동의서를 작성하시어 2월 21일(화) 2차 오리엔테이션 당일 보내드린 대봉투에 넣은 후 제출해주시기 바랍니다.

1. 주민등록등본 (외국인인 경우 외국인 등록증)
2. 2023학년도 입학원서, 방과후 과정 입학원서
   (방과후과정 유아의 경우 두 장 다 제출바랍니다.)
3. 은계유치원 가방 신청서
4. 2023 유아 생활 기초 조사
5. 2023 식품 알레르기 조사
6. 2023 등·하원 방법 조사 및 귀가동의서
7. 2023 비상연락 및 응급처치 동의서
8. 2023 개인정보 수집 및 활용 동의서
   - 가정환경조사서 항목
   - 홈페이지/SNS등 이용을 위한 항목
   - 생활기록부 기재를 위한 항목(건강검진포함)
   - 유치원 홍보 및 교육활동 소개를 위한 사진 및 동영상
   - 생활기록부 송부
   - 공용공간 영상정보 처리
9. 2023 유아학비지원(e-유치원) 학부모 및 유아 정보 활용 동의서
10. 2023 에듀뱅킹서비스 이용 자동이체출금 신청서
11. 2023 무단결석 시 정보제공 및 가정방문 동의서
12. 코로나19 관련 인적 사항 역학조사

공립 단설 은계유치원
EUNGYE PRESCHOOL SINCE 2021

2023학년도

입 학 원 서

사 진

접수번호	

유아	성 명	한글:	성 별	남 · 여
	생년월일	년 월 일생 (만 세)		
	주 소			
	전화번호			

가족사항	관계	성명	연락처	생년월일	비고 (본원재학형제)
	부				
	모				

입학 전 경험	기관명	기간

위의 어린이가 귀 유치원에 입학하고자 하오니 허락하여 주시기 바랍니다.

20 년 월 일

보 호 자 (인)

은계유치원장 귀하

※개인정보보호법 시행에 따라 개인정보 수집 및 이용에 대한 동의를 받고자 합니다.

1. 수집이용의 목적: 지원자 현황파악, 입학 및 대기자 선발 기초자료
2. 수집 항목: 유아 및 가족의 성명, 생년월일, 주소, 전화번호
3. 개인정보 보유 이용 기간: 입학생(재학기간) 및 대기자(2023년 입학 시까지)
4. 동의 거부에 따른 불이익: 입학 자격 확인 불가로 접수 불가함

위 사실을 확인하고 동의합니다. 보호자: ㊞

은계유치원장 귀하

2023학년도

방과후 과정 입학원서

유아	이 름	한글:	성 별	남 · 여
	생년월일	년 월 일	만연령	만 세
	주 소			

보호자	부		모	
	성명		성명	
	관계		관계	
	휴대폰		휴대폰	

비상연락	유아와의 관계	휴대폰 ※급한 연락사항 발생 시, 휴대폰 연락이 불가능할 경우 취할 수 있는 연락처를 기재

증빙서류	제출하신 증빙서류에 체크해주세요. ※제출시점 기준 1개월 이내 서류만 유효하며, 접수된 서류 일체는 반환하지 않음			
	취업자	필수	☐ 재직증명서 ☐ 위촉계약서 ☐ 근로계약서	택 1부
		추가	☐ 고용보험피보험자자격 내용서(고용지원센터) ☐ 직장 건강보험 자격 득실 확인서(국민건강보험공단지사) ☐ 국민연금가입자 가입증명서(국민연금공단) ☐ 갑종근로소득에 대한 소득세 납세증명서, 근로소득원천징수 영수증(재직기관) 또는 고용.임금확인서 또는 소득금액증명원 등	택 1부
	자영업자	필수	☐ 사업자등록증(부부 공동 사업자인 경우 서류상 확인 가능해야 함)	택 1부
		추가	☐ 소득금액증명원(세무서) ☐ 부가가치세과세표준증명원(세무서	택 1부

방과후 과정 지원 신청서에 기재한 유아와 보호자의 개인정보 수집 및 문자 수신 서비스 제공에 대해 동의합니다.

< 수집하는 개인정보 항목 >

목적	항목	이용 · 보유 기간	미동의 시 제한사항
방과후 과정 지원 신청	(유 아) 이름, 성별, 주소, 생년월일 (보호자) 이름, 관계, 연락처	신청서 작성일 ~ 2023.2.28.	미동의 시 해당 유아의 방과후 과정 지원 신청 처리가 불가함

개인정보 수집에 동의합니다. ☐ 예 ☐ 아니오

위 유아를 귀 원 방과후과정반에 입학을 합니다.

20 년 월 일

보호자: (인)

은계유치원장 귀하

제 2022 -150호 신나게 놀자 새롭게 생각하자 큰 꿈을 키우자	교 육 통 신 EUNGYE PRESCHOOL	■ 담당자	고도연
		■ 수신자	학부모님
		■ 문의처	031-362-8700

2023학년도 신입생 가방 구입 신청서

학부모님 안녕하십니까?
2023학년도 신입생 유아를 대상으로 **'유치원 가방 구입'**에 관한 신청을 받고자 합니다.
가방 구입 비용은 수익자 부담 경비(학부모 부담)로 진행됩니다. 2023학년도 신학기 가방 구입을 희망하시는 학부모님은 신청서를 작성해주시기 바랍니다.

구분	규격	금액
가방 	28*32*10	29,000원

----------절취선----------

<2023학년도 신입생 가방 구입 신청서>

이름 :　　학부모 성명 :　　(인)

◈ 가방 희망여부 (O로 표기)

종류	금액	희 망	비 희 망
가방	29,000원		

※ 수익자 부담 경비는 에듀뱅킹으로 자동이체 됩니다.

2022. 12. 8.

은 계 유 치 원 장

4. 유아 생활 기초조사

유아명		성별	남, 여	유아생년월일	
가족 관계		부	모	기타 가족 (형제/조부모 /함께거주하는 친척등)	
	이 름				
	생년월일				
	휴대전화				

◈ 유아 건강 조사 ◈

질병·수술 등	▶영·유아기에 겪었던 질병, 수술 경험, 기타 건강상(발달 속도 등) 유의 사항을 적어주세요. 예) 홍역, 말라리아, 백일해, 결핵, 수두, 소아마비, 열경련, 기타 사고 경험, 수술 이력등
현재 건강 상태	▶해당 항목에 체크 (∨) 해주시고, 유아가 허약할 경우 유치원에서 주의해야 할 사항을 괄호안에 적어주세요. - 건강하다.( ) - 약하다.( ) - 매우 약하다.( ) (건강 유의사항 :)
식 습 관	▶식사 속도에 체크 (∨) 해주세요. - 식사 속도 : 빠름-10분이내 ( ) ,보통-30분이내 ( ), 느림-30분이상( )
	▶좋아하는 음식 :
	▶편식으로 못 먹는 음식 :
	▶기타 사항 (유아의 식사 태도 등) :
복 용 약	▶장기 복용 하고 있는 약의 종류/복용 이유 :
수면	▶자녀의 평균 기상시간 및 취침시간, 기타 수면습관을 적어주세요. - 기상시간 : - 취침시간 : - 기타 수면습관 (없으시면 적지 않습니다.) :

◈ 유아 정서 ◈	
성격	▶부모님이 느끼는 자녀의 성격을 간단히 적어주세요.
표현	▶자녀는 화가 나면, 기쁘면 어떻게 표현하나요? - 화가날 때 : - 기쁠 때 :
선호	▶자녀가 좋아하는 놀이(또는 즐겨하는 놀이)를 적어주세요.
◈ 교육 경험 ◈	
입학전	▶입학 전 다녔던 교육기관이 있으시면, 기간명과 재원 기간을 적어주세요. (유치원, 어린이집, 학원등)
현재	▶현재 받고 있는 사교육이 있거나, 계획중인 사교육이 있으시다면 종류와 시간을 간략히 적어주세요. (예, 태권도 학원 주 1회 다니고 있음 , 또는 다닐예정등)
◈ 부모님의 양육 ◈	
훈육방법	▶어머니와 아버지의 훈육방법을 간단히 적어주세요. 기타 주 양육자가 있다면 주 양육자가 누구신지? 훈육방법은 어떠하신지 적어주세요. - 어머니 : - 아버지 : - 기타 주요 양육자 :
친밀	▶유아와 가장 많이 생활하는 사람은 누구입니까? (부, 모, 형제, 자매, 조부모 ,그 외 기타)
습관	▶부모님이 생각하시는 유아의 좋은 습관과 고쳤으면 하는 습관을 간단히 적어주세요. - 좋은 습관 : - 고쳤으면 하는 습관(지도가 필요한 점) :
개성	▶자녀의 개성 중 키워주고 싶은 점을 적어주세요.
◈ 기 타 유의 사항◈	
▶ 유아 건강 및 정서, 훈육방법등과 관련하여 담임선생님과 공유하고 싶은 내용이 더 있으시면, 자유롭게 적어주세요.	

20 . . .

은계유치원장 귀하

5. 식품알레르기 조사

학급		유아명	

아래의 식품 알레르기 번호를 참고하여 문항을 작성해 주시기 바랍니다.

①난류 ②우유 ③메밀 ④땅콩 ⑤대두 ⑥밀 ⑦고등어 ⑧게 ⑨새우 ⑩돼지고기 ⑪복숭아 ⑫토마토 ⑬아황산염 ⑭ 아황산염 ⑮닭고기 ⑯쇠고기 ⑰오징어 ⑱조개류 (19) 잣

◈ 알레르기 해당 여부◈

해당 여부	▶ 유아가 식품 알레르기 질환을 가지고 있습니까? ☐ 예 ☐ 아니오

◈ 알레르기가 있는 유아만 작성해주세요.◈

증상 및 원인 식품

▶원인식품의 이름을 자세히 적어주세요 :

▶진단시기 : 년 월

▶원인식품을 먹었을 경우 나타나는 증상 에 V표 해주시기 바랍니다.

부위	증상	네	아니오
입	가려움, 따금거림, 입술, 혀, 입이 부풀어 오름		
피부	가려움, 붉어짐, 두드러기, 얼굴이나 피부가 부풀어 오름		
소화기	구토, 설사, 메스꺼움, 복부 경련		
목	목이 조여옴, 목이 쉼, 기침		
폐	숨이 가쁨, 반복 기침, 천식		
심장	저혈압, 기절, 창백해짐, 얼굴과 피부가 푸르게 변한		
기타증상 (적어주세요)			

◈ 치료 및 관리◈

치료 경험	▶유아가 식품알레르기 질환 치료를 위해 병원에서 진료를 받는 경험이 있으시다면, 당시의 상황과 치료를 위해 어떻게 대처했는지(가정에서의 응급처치 , 병원에서 받은 처치 방법 등)간단히 적어주세요.
최근 현황	▶가장 최근 식품알레르기 증상이 발생한 때는 언제입니까?
관리	▶알레르기로 인하여 제한하고 있는 식품이 있습니까?
	▶식품알레르기 원인 식품을 유아가 스스로 제거하고 먹을 수 있습니까?

▶ 기타 유아의 식품알레르기 증상에 관하여 유치원에 전달하고 싶은 사항이 있으시면, 기입해 주시기 바랍니다

◈ 개인정보 수집 및 이용동의◈

▶**수집이용목적** : 식품 알레르기 발생과 관련한 유아 건강관리
▶**수집항목** : 유아 성명, 반, 알레르기 유발식품 및 증상, 제한식품, 기타특성등, 보호자 성명, 전화번호
▶**이용 및 보유기간** : 유아 퇴원시까지
▶미동의 시 유아의 알레르기와 관련한 파악이 미흡하여 담당교사의 심도 있는 유아지도 및 관리에 어려움을 초래할 수 있고, 알레르기에 의한 사고 발생 시 연락 불가능 할 수 있습니다.

위와 같은 유아의 개인정보수집에 ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음 **학부모 성명** :_____(서명)

20 . . .

은계유치원장 귀하

6. 등·하원방법 및 귀가동의서

학급		유아명	

◈ 등·하원 방법◈

등원방법 (해당방법에∨표시)	도보	( )	하원방법 (해당방법에∨표시)	도보	( )
	자차	( )		자차	( )
	학원차량	( )		학원차량	( )
	기타	( )		기타	( )

◈ 등 원◈

등원시간	▶등원 시간을 적어주세요
등원보호자	▶등원 보호자 이름 : ▶유아와의 관계 : ▶연락처 :

◈ 하 원◈

하원시간	▶하원시간을 적어주세요. - 하원시간은 방과후 유아만 기재하며, 교육과정유아는 유치원 교육과정 종료시간에 연령별 일괄 귀가합니다. (해당 시간에 ∨표시)	
	16:00	( )
	17:00	( )
	17:00이후 (정확한 귀가시간을 적어주세요)	( )

하원보호자	제 1 보호자		제 2 보호자	
	보호자 이름		보호자 이름	
	유아와의 관계		유아와의 관계	
	연락처		연락처	

학원차량 이용시 (16:00, 17:00 하원만 가능함)	- 유아의 안전을 위해 되도록 학원 차량을 이용한 하원은 지양해주시길 부탁드립니다. - 부득이 하게 학원차량을 이용하는 경우 아래 내용을 기재해주세요. ▶학원명: ▶학원 대표 전화 : ▶학원 차량지도 교사 연락처 :

◈ 등·하원 동의서◈

▶보호자와 함께 등·하원 하며, 정해진 보호자 외에 다른 사람에게 인계할 경우 유치원으로 사전에 반드시 유치원으로 연락을 취하는데 동의하시겠습니까?

☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음 / 유아명 :_____ 학부모명 :_____(서명)

▶유아는 홀로 등하원하지 않으며, 성인 보호자와 동행하는 것이 원칙입니다. 형제·자매와 등·하원시 발생하는 안전사고에 대한 책임은 보호자에게 있습니다.

☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음 / 유아명 :_____ 학부모명 :_____(서명)

20 . . .

은계유치원장 귀하

7. 비상연락 및 응급처치 동의서

학급		유아명		생년월일		혈액형	

◈ 응급처치의 절차 ◈

▶유아의 안전사고 발생 시 가장 먼저 부모님에게 연락드립니다. 경미한 (찰과상, 타박상 등) 사고발생 시 응급처치는 일반적 응급처치를 우선으로 하며, 전문적 의사소견이 필요한 위중한 상황의 경우에는 보호자의 동의하에 응급처치에 신속히 임하는 하는것에 동의하십니까?

☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음 학부모 명 : _____ (서명)

◈ 비상 연락 절차 ◈

▶ 사고 발생 시 1순위 연락자에게 우선 연락하며, 1순위 연락자와 연결이 되지 않을 경우, 2순위 연락자에게 연락드립니다.

연락순위	이 름	유아와의 관계	연락처 (비상시 연락 가능한 전화 번호: 집, 직장, 휴대폰 모두 기록)
1순위			
2순위			

▶ 위의 1,2순위 연락처에 신속하게 연락이 되지 않을 경우 부모님이 정해주신 다음의 사람에게 연락합니다.

성명	유아와의 관계	연락처 (비상시 연락이 가능한 전화번호)

◈ 응급구조 ◈

▶필요할 경우 119구조대에 연락할 것이며, 119에서 결정한 의료기관이나, 부모님이 정하신 의료기관으로 응급 수송할 것입니다. 원하시는 대로 1,2순위를 체크해 주시고, 의료기관을 기록해 주십시오.

순위 (1순위,2순위 기재)	의료기관명
	119 구조대가 이송결정한 의료기관 (유치원에서 가까운 병원)
	부모님이 정하신 의료기관 : _____

▶ 약물 알레르기 및 응급조치 시 주의해야 할 특이 사항을 기록 해 주십시오.

특이증상 및 주의사항	
약물 알레르기 반응 여부 및 종류	

▶ 은계유치원 응급 상황 조치

1) 유아의 호흡 곤란 및 청색증, 의식 불명 등의 증상이 보일 경우 119 구조대에 연락하여 응급 수송하겠습니다.
2) 우리 유치원에서는 유아에게 전문 병원진료의 응급구조가 필요한 경우 이송거리가 가장 가까운 병원/119에서 결정한 병원이나 학부모님이 희망하는 병원으로 유아를 이송하겠습니다.

20 . . .

은계유치원장 귀하

8. 개인정보 수집 및 활용동의서

개인정보보호법의 발효(2011.09.30)에 따라 유치원 교육활동에 활용하기 위해 수집한 개인정보에 대해 법정대리인(보호자)의 동의가 선행되어야 합니다. 이러한 절차는 자녀 및 보호자의 개인정보를 보호하기 위한 절차인 만큼 협조하여 주시기 바라오며, 수집되는 정보는 최소 수집의 원칙에 따라 최소한의 항목을 수집합니다.

유치원 교육활동에 필요한 개인정보 수집항목 및 목적, 보유기간을 보시고 개인정보 제공에 동의여부를 체크해주시기 바랍니다.

◈ 가정환경조사서에서 수집하는 개인정보 항목 ◈

항목	근거	보유기간
반, 번호, 이름, 생년월일, 주소, 학부모이름, 전화번호, 학부모 생년월일, 가족관계, 이메일, 성별, 장래희망 등	학급운영, 건강조사 및 유치원생활기록부에 필요한 기초자료조사	1년

위와 같은 유아의 개인정보수집에 ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음 **학부모 명 :**_____ **(서명)**

◈ 유치원 홈페이지 및 키즈노트, e-알리미에서 수집하는 개인정보 항목 ◈

항목	근거	보유기간
유아이름, 학부모 이름, 아이디, 비밀번호, 유아성별, 생년월일, 가입자 전화번호, 유치원 교육활동 사진 및 동영상	홈페이지 서비스 이용의 혼선방지, 불법적 사용자에 대한 관련 기관 수사협조 등, 유치원 및 학급교육과정의 홍보자료	2년 주기로 정보주체 재동의 전까지

※ 서비스 이용과정에서 아래와 같은 정보들이 자동으로 생성되어 수집될 수 있습니다.
(홈페이지만 해당) -IP Address, 쿠키, 방문일시, 서비스 이용 기록(log), 불량 이용 기록

위와 같은 유아의 개인정보수집에 ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음 **학부모 명 :**_____ **(서명)**

◈ SMS(문자서비스)에서 수집하는 개인정보 항목 ◈

항목	근거	보유기간
유아(성명,반, 번호) 학부모(성명, 전화번호)	유치원과 관련된 교육홍보 및 안내	1년

문자서비스는 특별한 요청이 없는 경우 어머니의 전화번호에만 대표로 메시지를 발송합니다.
어머니 외에 유치원의 알림을 받길 희망하시는 가족이 있으시다면 아래 칸에 적어주세요.

★추가 신청 희망자 이름 :

★유아와의 관계 :

★휴대폰 번호 :

위와 같은 유아의 개인정보수집에 ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음 **학부모 명 :**_____ **(서명)**

◈ 유치원 교육활동 홍보 및 연구를 위해 수집하는 개인정보 항목 ◈

항목	근거	보유기간
사진, 반, 이름, 수상명, 수상날짜, 등	유치원 및 학급 교육과정 홍보 및 연구자료	1년

위와 같은 유아의 개인정보수집에 ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음 **학부모 명 :**_____ **(서명)**

◈ 현장학습시 여행자보험 가입 ◈

항목	제3자 제공	보유기간
학년, 반, 성명, 유아주민번호, 주소, 전화번호	보험가입업체	2년

위와 같은 유아의 개인정보수집 및 이용에 ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음 **학부모 명 :_____(서명)**

◈ 영유아 건강검진 정보 제공 동의 ◈

「개인정보 보호법」 제17조(개인정보의 제공) 제1항에 따라 보호자(법정대리인)의 동의가 있는 경우에 한하여 국민건강보험공단은 영유아 건강검진 정보를 유치원에 제공할 수 있으며, 조회가능 기간은 유아의 졸업 전일까지입니다. 동의하지 않으시는 경우, 건강검진 후 검진 결과서 출력물을 유치원으로 개별 제출 하셔야 합니다.

유아의 건강검진 정보의 제공에 ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음 **학부모 명 :_____(서명)**

◈ 영유아 건강검진 정보 이용 동의 ◈

항목	근거	보유기간
5~8차 영유아 건강검진 정보 중 검진시기, 검진일자, 신체계측결과(키, 몸무게), 검진기관명	「유아교육법」 제17조 및 같은 법 시행규칙 제2조의5에 따른 유치원생의 건강검진 업무수행	준영구 (생활기록부기재)

국민건강보험공단이 제공하는 영유아 건강검진 정보의 활용에
☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음 **학부모 명 :_____(서명)**

◈ 유아의 건강 및 안전 보호를 위한 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서 ◈

코로나19 감염병으로부터 유아의 건강과 안전을 보호하기 위해 「학교보건법」 제14조의3에 근거하여 **'자가진단을 위한 별도 시스템 구축'**을 추진하고 있습니다. 이에 유아의 원활한 자가진단을 위해 **유아학비지원시스템이 취급하는 개인정보**를 '자가진단을 위한 시스템'에 제공·활용할 수 있도록 학부모 사전 동의가 필요합니다. 만약 동의하지 않을 경우 유아의 자가 진단 기초자료를 유치원에 직접 제출·통보해야 하는 불편함이 있으니 동의여부를 체크해주시기 바랍니다.

항목	근거	보유기간
유아 및 학부모의 성명, 주민등록번호, 주소, 학부모 전화번호, 학부모 핸드폰 번호, 학부모 e-mail주소	코로나19 감염병으로부터 유아의 건강 및 안전을 보호하기 위한 자료 연계	유아최종 퇴원 후 5년

위와 같은 유아의 개인정보수집에 ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음 **학부모 명 :_____(서명)**

제공기관	교육부 및 시도 교육(지원)청, 한국교육학술정보원, 학생·교직원 건강상태 자가진단 시스템 서비스 제공기관 코로나 19발생시 관계 부처(보건소 등)
제공받는자의 이용 목적	코로나19 감염병으로부터 유아의 건강 및 안전을 보호하기 위한 자료 연계
제공 항목	유아 성명, 유아 주민등록번호, 유아 주소, 학부모 성명, 학부모 주민등록번호, 학부모 주소, 학부모 전화번호, 학부모 핸드폰 번호, 학부모 e-mail주소
제공받는자의 보유 및 이용기간	유아 최종 퇴원 후 5년

유아의 개인정보 제3자 제공에 ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음 **학부모 명 : _____(서명)**

◈ 생활기록부 작성을 위한 개인정보 수집 및 이용 동의 ◈

항목	근거	보유기간
유아이름, 생년월일, 학급명, 성별, 주소, 가족상황(부,모의 성명과 생년월일), 건강검진 기록(건강검진일, 병원)등 생활기록부 형식에서 요구하는 정보	유치원 생활기록부 작성 및 관리지침 (교육부 고시문 제 2020-315호)	준영구

위와 같은 유아의 개인정보수집에 ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음 **학부모 명 :_____(서명)**

◈ 생활기록부 송부 동의 ◈

아래의 경우 유치원은 보호자의 동의하에 유아의 생활기록부를 송부 또는 송부요청 할 수 있습니다.

- 진학하는 초등학교(또는 특수학교)에서 송부 요청한 경우
- 유아 전출(전학)시, 전학하는 유치원에서 송부 요청한 경우
- 유아 전입(전학)시, 생활기록부의 연속 기재를 위해 우리 유치원에서 전학 전 다니던 유치원에 송부를 요청

항목	근거
유치원생활기록부	유치원 생활기록부 작성 및 관리지침 (교육부 고시문 제 2020-315호)

유아의 생활기록부 송부 및 송부요청에 ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음 **학부모 명 : _____(서명)**

☞ **은계유치원 입학(또는 전학)전에 다녔던 유치원으로부터 생활기록부 송부를 희망하실 경우, 다니던 유치원의 소재지와 이름을 적어주시기 바랍니다. 개인적으로 생활기록부 송부 요청을 원하지 않는 경우, 위의 생활기록부 송부 '동의하지 않음'에 체크(V)해주시기 바랍니다.**

은계 유치원 전학 전 다니던 *유치원* 이름 (어린이집은 생활기록부 연계불가)	유치원 소재지(읍,면 동까지 기재) 예: 서울 마포구 / 경기도 김포시 장기동
생활기록부 송부를 희망하는 경우만 기재해주세요.	

◈ 공용공간에 설치된 CCTV영상정보 처리 동의 ◈

항목
촬영되는 인물의 영상정보

CCTV영상정보 처리에 ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음 **학부모 명 :_____(서명)**

■ **유아정보 수집 동의 거부의 권리**

유치원은 유치원교육과정의 원활한 운영과 교육활동의 서비스 제공을 위하여 기본 정보 이외의 추가정보를 수집하고 있으며, 추가정보는 교육서비스 제공 및 유치원생활기록부 정리에 활용되는 정보입니다. 정보제공을 원하지 않을 경우 수집하지 않으나, 동의하지 않을 경우에는 유치원 주요 행사나 일정 추진에 대해 지원 및 안내를 받지 못할 수도 있습니다. 수집된 모든 개인 정보는 정보 보유목적과 보유기간이 지나면 파기됨을 알려드립니다.

※ 상기 내용은 반드시 학부모님 친필로 작성하여 주시기 바랍니다.

20 . . .

은계유치원장 귀하

9. 유아학비지원시스템 정보활용동의

◈ 유아학비지원시스템(e-유치원) 안내 ◈

유치원의 유아학비는 유아학비지원시스템(e-유치원)을 통하여 지원 관리되고 있습니다. 유아학비지원시스템의 유아등록, 유아관리, 유아학비 산정 및 정산, 문자메시지 발송, ARS서비스 이용을 위한 유아 및 학부모의 정보 활용 동의 안내입니다. 아래의 사항을 읽어보시고, 동의여부에 체크하신 후 유치원으로 제출해 주시기 바랍니다.

개인정보 활용 동의

유아학비지원시스템(e-유치원) 유아등록, 유아관리, 유아학비 산정 등 전반적인 시스템 운영 관리를 위한 유아 및 학부모 개인정보(성명, 생년월일, 주소, 전화번호)가 활용됩니다.

문자메시지 서비스 이용 동의

유아학비지원 대상자 신청 및 자격변경 승인내역, 카드변경 승인내역 안내 등 유아학비 지원시스템에서 제공되는 정보를 문자메시지로 안내드립니다.

ARS 서비스 이용 동의

유아학비지원 대상자신청, 자격변경 승인, 아이행복카드 변경 승인, 학부모청구 등 유아학비 지원시스템에서 제공되는 정보를 ARS를 통해 이용하실 수 있습니다.

★ 만약 유치원에 학부모청구 위임 동의를 하셨다면 분기별 유아학비 지원금 청구 시 ARS청구는 진행되지 않고 유치원에서 일괄 처리 되며, 그 외의 서비스만 ARS서비스 이용하실 수 있습니다.

학부모청구 위임 동의

유아학비 학부모청구를 유치원에 위임하는 것입니다.

★ 위임 동의 시 분기별 유아학비 지원금 청구는 유치원에서 일괄 진행하므로 ARS청구는 진행되지 않으며, 그 외의 서비스만 ARS서비스 이용하실 수 있습니다.

★ 위임사유는 필수사항입니다. 유치원에 학부모 청구를 위임하시는 경우 반드시 사유를 적어주시기 바랍니다.

★ 위임동의서 동의 승인을 위한 아이행복카드(아이사랑, 아이 즐거운 카드) 인증이 필요하므로 동의서와 함께 카드를 제출해 주시기 바랍니다. 카드에는 포스트잇, 매직 등으로 반드시, 유아의 이름 및 학급명(예-초승1반)을 적어주세요.

개인정보 제3자 제공 동의

유아, 학부모의 성명, 생년월일, 전화번호, 주소는 유아학비 지원금을 청구하는 목적으로 경기도교육청 및 김포교육지원청의 업무 관계자에게 청구내역과 출석부 사본이 청구증빙자료로 제공됩니다. 제공되는 개인정보는 유아의 유치원 졸업 및 퇴학할 경우 해당 분기의 정산이 마감될 때까지 이용됩니다.

▶위의 내용을 확인하시고, 다음 장의 동의서를 작성하여 유치원으로 제출해주시기 바랍니다.

은계유치원장

◈ 유아학비지원시스템(e-유치원) 정보 활용동의서 ◈

유아학비지원시스템의 유아등록, 유아관리, 유아학비 산정 및 문자메시지 발송, ARS서비스 이용등을 위한 유아 및 학부모 정보 활용 동의서입니다. 작성하셔서 제출해 주시기 바랍니다.

유아	성 명	외국인 ☐ (외국인인경우에만체크)		
	생년월일			
	주 소			
보호자	성 명		유아와의 관계	
	휴대폰번호			

◈ 개인정보 활용 동의 ◈

유아학비지원시스템(e-유치원) 유아등록, 유아관리, 유아학비 산정 등 전반적인 시스템 운영 관리를 위한 유아 및 학부모 개인정보(성명, 생년월일, 주소, 전화번호)를 활용

☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

◈ 문자메시지 서비스 ◈

유아학비지원 대상자 신청 및 학부모청구 안내 등 유아학비지원시스템에서 제공되는 정보의 문자메시지 수신 ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

◈ ARS 서비스 ◈

유아학비지원 대상자신청, 자격변경 승인, 아이행복카드 변경 승인, 학부모청구 등 유아학비 지원시스템에서 제공되는 정보를 ARS를 통해 이용

☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

◈ 학부모 청구 위임 ◈

유아학비 학부모청구를 유치원에 위임

☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

(위임 사유 : _____)

▶위임 동의 시 분기별 유아학비 지원금 청구는 유치원에서 일괄 진행하므로 ARS청구는 진행 되지 않으며, 그 외의 서비스만 ARS서비스를 이용하실 수 있습니다.) 위임사유는 ***사용편의*** 등의 개별 사유를 적어주세요. 미동의시, 분기별로 유치원에서 학부모ARS청구 동의 문자(또는 전화)를 드리며, 해당 분기마다 동의절차를 진행하셔야 합니다.

▶유아, 학부모의 성명, 생년월일, 전화번호, 주소는 유아학비 지원금을 청구하는 목적으로 경기도교육청 및 김포교육지원청의 업무 관계자에게 제공하는것에

☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

상기 유아의 보호자는 위의 모든 내용을 숙지하고 동의하였습니다.

보호자 명_____ (확인)

20 . . .

은계유치원장 귀하

10. 에듀뱅킹서비스 이용 자동이체출금 신청서

◈ 에듀뱅킹서비스 이용을 위한 개인정보 수집 및 이용 ◈

우리 유치원은 이제부터 에듀뱅킹서비스(구 스쿨뱅킹서비스)를 이용하여 유치원에 납부하여야 할 금액을 수납하고자 합니다. 에듀뱅킹서비스를 이용하기 위해서 전자금융거래법에 의거 출금이체에 대한 동의를 서면으로 징구하여야 하고 동시에 예금주의 주민등록번호와 성명이 일치되어야 에듀뱅킹 이체작업이 가능합니다. 따라서 학부모님들께서는 아래의 에듀뱅킹 자동이체 신청서를 작성하여 담임선생님께 제출하여 주시기 바랍니다.

※ 에듀뱅킹이란? 수익자부담경비의 수납업무를 농협과 유치원 간 컴퓨터 통신에 의한 처리로 학부모님들께서 신청하는 농협은행 통장에서 직접 이체를 하여 현금 분실 사고의 위험을 줄이고자 도입한 제도입니다. **농협은행 통장만 가능**하오니 착오 없으시기 바랍니다.

※ **농협은행 통장을 새로 개설할 시 본 가정통신문을 지참하시어 근처 농협은행으로 방문하시어 개설하시기 바랍니다.**

※ 본 자료는 에듀뱅킹 이체 업무로만 사용됨을 알려드립니다.

위의 개인정보 수집 및 이용 목적에 동의 하십니까? ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

◈ 에듀뱅킹 자동이체 신청서 ◈

본인은 **에듀뱅킹 서비스의 납부자**로서 아래 정보의 계좌에서 동 서비스와 관련한 **자동이체 출금을 신청**합니다.

원아	반		예금주	성명	(서명 또는 날인)
	성명			생년월일	
	주민등록번호			계좌번호	(농협)
신청인		(서명 또는 날인)	예금주와의 관계		
휴대전화번호					

◈ 개인정보 제공 동의서 ◈

개인 식별 정보를 다음과 같이 제공하는 것에 대해 동의합니다.

1. 제공목적 : 에듀뱅킹 서비스 이용
2. 제공내용 : 반, 이름, 주민등록번호, 예금주명, 예금주 주민등록번호, 통장계좌번호, 휴대전화번호
3. 제공기간 : 2023년~졸업 또는 전출 시까지

보호자(관계 :) 동의 : (서명 또는 날인)

20 . . .

은계유치원장 귀하

11. 무단 결석 시 정보제공 및 가정방문 동의서

아동 안전을 위한 범정부대책으로 마련한 유치원·어린이집 아동학대 조기발견 및 관리·대응 매뉴얼에 따라 무단결석에 대한 관리와 대응을 강화하고자 합니다. 유치원 관계자는 아동학대 발생 시 신고 의무자에 해당하므로, 아동의 안전 확인을 위하여 해당 내용에 동의를 부탁드립니다.

근거 : 아동복지법, 아동학대범죄의 처벌 등에 관한 특례법

※ 학부모님, 유아의 결석은 반드시 사전에 알려 주시기 바랍니다. 결석 시 사전에 유치원으로 연락하지 않거나 보호자와 연락이 되지 않는 경우, 무단결석으로 간주하여 다음과 같은 절차를 진행합니다.

무단결석 1일차			2일 차 (전화 연락이 되지 않는 경우)		
전화 연락	→	필요할 경우 아동과 통화	→	가정방문	→	가정방문 결과에 따라 아동보호 전문기관 상담 또는 112 신고

1. 1일 차에는 담임교사가 가정으로 전화 연락을 실시합니다.
2. 2일 차에도 연락이 되지 않을 경우에는 유관 기관과 협조하여 **가정방문**을 실시합니다.
3. 가정방문 결과 아동과 연락이 되지 않거나 소재 안전이 확인되지 않는 경우 아동학대가 의심되는 경우로 판단하여 **아동보호전문기관** 상담 또는 수사기관(112)**에 신고합니다.**

◈ 무단 결석시 정보제공 및 가정방문 동의서 ◈

정보제공 동의	제 3자 제공 동의
1. 수집이용목적 : 아동 소재·안전 파악 2. 수집항목 : 아동명, 학급명, 성별, 생년월일, 주소, 전화번호, 보호자명 3. 이용 및 보유기간 : 해당 업무 종료 시까지 4. 동의를 거부할 수 있으며 동의 거부 시 무단결석 아동의 소재·안전 파악에 제한이 있을 수 있습니다. 개인정보 수집 동의 □예 □아니오	1. 제공받는 자 : 읍면동주민자치센터, 아동보호전문기관, 수사기관 2. 제공받는 자의 이용 목적 : 아동 소재·안전 파악 3. 제공하는 항목 : 수집항목과 일치 4. 제공받는 자의 보유이용기간 : 해당 업무 종료 시까지 5. 동의를 거부할 수 있으며 동의 거부 시 아동학대 상황이 의심되면 수사기관에 신고합니다. 개인정보 제3자 제공 동의 □예 □아니오

◈ 가정방문 동의서 ◈

1. 이용목적 : 아동 소재·안전 파악
2. 동의를 거부할 수 있으며 동의 거부 시 무단결석 아동의 소재·안전 파악에 제한이 있을 수 있습니다.

가정 방문 동의 □예 □아니오

◈ 학부모 서명 ◈

유아 학급	반	유아명	
보호자(동의자) 명	(서명) 또는 (인)		

20 . . .

은계유치원장 귀하

12. 코로나19 관련 인적 사항 역학조사

코로나 발생 시 신속하고 적극적인 대처를 위하여 코로나19 인적 사항 역학 리스트를 작성하고자 합니다. 따라서 유아가 밀접하게 접촉하는 환경에 대한 조사를 시행하오니 적극적인 참여 부탁드립니다. 아래의 내용은 코로나19 확산 방지에만 사용할 것을 약속드립니다.
1. 학교(어린이집)에 재학 중인 형제, 자매가 있습니까?
□ 예 □ 아니오
2. 형제, 자매의 이름 / 학교(어린이집) 명칭 / 반을 작성해주십시오.
○ 이름: ○ 학교(어린이집 명칭): ○ 반:
3. 유아가 학원에 다닙니까?
□ 예 □ 아니오
4. 학원 이름 / 연락처를 작성해주십시오.
○ 이름: ○ 연락처:
5. 유아가 학원 차량을 탑승합니까?
□ 예 □ 아니오
6. 학원 차량 탑승 시간을 작성해주십시오.
○ 탑승 시간:
20 . . . 은계유치원장 귀하